

Fra: [CHR-FP-Lægeuddannelsen](#)
Til: [Kristine Sarauw Lundsgaard](#); [Ulrik Dyrbye Hansen](#); [Tobias Kongstad-Hansen](#)
Emne: VS: Om inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 3. oktober 2023 på Psykiatrien Syd, Vordingborg - Region Sjællands Sygehusvæsen.
Dato: 4. januar 2024 13:46:37
Vedhæftede filer: [image001.jpg](#)

Fra: SST Inspektør <inspektør@sst.dk>

Sendt: 4. januar 2024 13:41

Emne: Om inspektorrapporten fra et opfølgende besøg den 3. oktober 2023 på Psykiatrien Syd, Vordingborg - Region Sjællands Sygehusvæsen.

Inspektorrapporten fra besøget findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside – <https://www.sst.dk/da/-/media/Inspektorrapporter/Oest/Psykiatri-Sjaelland/Psykiatrien-Syd/Inspektorrapport-031023.ashx>

Vi har disse kommentarer:

Det drejer sig om et opfølgende besøg i region Sjællands psykiatri på Psykiatrien Syd Vordingborg. Seneste besøg var for to år siden i november 2021, hvor man fandt afdelingens uddannelsesforhold kritisable og derfor planlagde dette opfølgende besøg. Der blev i forbindelse med besøget i 2021 opstillet en række indsatsområder der omhandlede følgende temaer:

- Introduktion til afdelingen
- Internt arbejde med uddannelseskultur
- Gennemsigtighed og kommunikation vedrørende uddannelsesstilbud

Afdelingen har læger i introduktions og hoveduddannelse i specialet psykiatri samt hoveduddannelseslæger i almen medicin.

Selvevalueringen er grundig og udarbejdet af et bredt udsnit af afdelingens læger herunder 6 uddannelseslæger. Den afspejler flere af de problematikker som inspektorerne også bringer frem og som også var tema ved det forudgående besøg. Så som en mangelfuld uddannelseskultur. Selvevalueringen beskriver dog også mange fine initiativer, hvoraf en del er iværksat efter seneste besøg.

Afdelingens temascoring er overvejende tilstrækkelig med alle temaer i denne kategori, ud over et enkelt, forskning, som er i utilstrækkelig.

Inspektorerne er ikke enige afdelingens scoring og er noget mere kritiske og scorer 6 temaer som utilstrækkelige. Det drejer sig om Medicinsk ekspert, Akademiker, Forskning Konferencers læringsværdi, Læring og kompetencevurdering og arbejdstilrettelæggelse.

Dette skal ses op mod rapporten fra seneste besøg hvor der var 2 særdeles problematiske og 7 utilstrækkelige. Flere vigtige temaer er således fra sidste besøg bedret f.eks. introduktion, uddannelsesplaner, Forskning, arbejdstilrettelæggelse og læringsmiljø, hvilket afdelingen skal roses for.

Ved besøget deltog cheflæge og repræsentant for sygehusdirektionen. Ud over dette deltog et passende udvalg af afdelingens læger fra alle vagtlag samt andre relevante personalegrupper.

Inspektorerne beskriver besøg hvor forberedelsen har været besværliggjort af manglende materiale og at kommunikationen til UAO har været besværliggjort af dennes fravær. Inspektorerne har ikke modtaget det materiale de har efterspurgt - det nødvendige har dog været tilstede ved besøget. Inspektorerne har valgt at gennemføre besøget for at afdække hvad status på afdelingens uddannelse var trods manglerne.

Inspektorerne beskriver en afdeling hvor uddannelsen er truet på flere parametre de fire vigtigste der er drøftet under besøget og som også afspejles i indsatsområderne er følgende:

- UAO funktionen der er bærende for afdelingens uddannelse og meget skrøbelig

da den har været præget af skift og været meget personafhængig og ligget hos en enkelt person.

- Godkendelse af psykoterapeutiske kompetencer
- Uddannelseskultur
- Vagtplanlægning

Ifølge inspektorerne beskriver afdelingens læger at afdelingen er i en god proces med udvikling uddannelsesmæssigt efter inspektorbesøget i 2021. Uddannelseslægerne beskriver en afdeling hvor der er rart at være og at der overordnet er et trygt fysisk og psykisk arbejdsmiljø. De beskriver et dygtigt og behageligt personale.

Uddannelseslægerne oplever dog at der kan være en hård tone mellem speciallægerne og der er stor forskel på hvordan speciallægerne løfter uddannelsesforpligtigelsen. Det beskrives at enkelte speciallæger tager et ansvar mens andre ikke viser interesse for uddannelsen. Speciallægerne selv har ved deres interview modsat givet udtryk for at de oplever de løfter i flok og har et godt sammenhold. I selvevalueringens SWOT analyse afspejles ovenstående også særligt under trusler i afdelingen.

Inspektorerne beskriver en fornemmelse af uensartet og utilstrækkeligt uddannelsestilbud og at der er en kløft mellem de yngre lægers og andre faggruppers opfattelse af uddannelsesmiljøet. Det er også den fornemmelse man sidder tilbage med efter at have gennemgået den selvevaluering som afdelingen selv har udarbejdet. I temascoringen er medicinsk ekspert gået fra tilfredsstillende til utilstrækkelig hvilket ikke uddybes yderligere i rapporten. Der nævnes dog i selvevalueringen flere steder at der er problemer med at nationale kliniske retningslinjer ikke følges i behandlingen hvilket gør det vanskeligt for uddannelseslægerne at blive oplært i disse behandlingsregimer. Ligesom der nævnes at man i PAM har en læge med ortopædkirurgisk baggrund der skal supervisere uddannelseslægerne hvilket ikke er fagligt optimalt når det er psykiatriske patienter. Sundhedsstyrelsen finder dette bekymrende at rolle som medicinsk ekspert er forværret siden sidste besøg og vi vil anbefale at sygehusledelsen bakker op om at der på afdelingen laves instrukser for patientbehandlingen og sikres at uddannelseslægerne kan få faglig relevant supervision. I forhold til styrkelse af rollen som medicinsk ekspert kan PKL med fordel inddrages i arbejdet.

Status på de tidligere indsatsområder:

Flere er delvist opnået særligt introduktionen er forsøgt struktureret og sat i system, men fortsat meget skrøbelig da den er bundet op på enkeltpersoner. Samlet set er der fortsat et godt stykke vej før afdelingen er i mål med de tidligere indsatsområder, hvilket de nye indsatsområder også afspejler.

Under besøget har inspektorerne og afdelingen aftalt følgende indsatsområder frem mod næste inspektorbesøg.

1. Rekruttering af UAO, inspektorerne foreslår at området robustgøres ved at ansvaret fordeles på 2 personer.
2. Uddannelseskultur, der skal arbejdes med struktur og fælles sprog.
3. Arbejdstilrettelæggelse der sikrer mulighed for at YL deltager i afdelingens uddannelsestilbud.

Inspektorerne opstiller en række indsatsområder, som vi er enige i og som vi finder vil optimere afdelingens uddannelsespotentiale. Sundhedsstyrelsen kommenterer ikke på indsatsområder af mere strukturel karakter, da dette ligger uden for rammerne af inspektorordningen. Sundhedsstyrelsen støtter dog generelt indsatser, der fremmer uddannelse og tilslutter sig de øvrige indsatsområder, som vi finder er relevante. Sundhedsstyrelsen er helt enig i at afdelingens situation er meget skrøbelig og vi vil opfordre til at sygehusledelsen bakker op om at uddannelsen robustgøres og stabiliseres, da det vil være afgørende for at bedre den mangelfulde uddannelseskultur der skal til for at løfte uddannelsen yderligere. I sidste ende vil en bedre uddannelseskultur også kunne bidrage til at løse nogle af de rekrutteringsproblemer afdelingen oplever.

Da det aktuelle besøg er et opfølgende besøg og Sundhedsstyrelsen fortsat finder afdelingens uddannelse bekymrende, vil Sundhedsstyrelsen bede afdelingen udforme en handleplan der indeholder følgende

- De 3 aftalte indsatsområder jf. ovenstående.
- Hvordan man vil arbejde med at bedre rollen som medicinsk ekspert der er forværret siden sidste besøg.

Denne handleplan skal være Sundhedsstyrelsen i hænde senest 4. juni 2024. På baggrund af handleplanen vil Sundhedsstyrelsen tage stilling til hvornår næste inspektorbeføg skal finde sted, det forventes dog at blive endnu et opfølgende beføg. Sundhedsstyrelsen informerer det regionale råd for lægers videreuddannelse, og videreuddannelsesregionen mhp. man også herfra er opmærksom på udfordringerne og støtter afdelingen i deres videre arbejde for at bedre uddannelsen.

Trods alt skal afdelingen skal herfra have stor ros for at have viljen til uddannelse og dermed have rykket sig og arbejdet aktivt med deres uddannelsesinitiativer i positiv retning siden seneste beføg i 2021.

Ovenstående er sendt til afdelingen, sygehusledelsen, sygehusregionen, videreuddannelsesregionen, det videnskabelige selskab og Følgegruppen for Inspektorordningen.

Med venlig hilsen

Inspektorsekretariatet
Sundhedsstyrelsen
Enhed for Uddannelse
T +45 72 22 74 00
sst@sst.dk



Læs [her](#) om hvordan Sundhedsstyrelsen behandler personoplysninger.

[X](#) • [LinkedIn](#) • [Facebook](#) • [sst.dk](#)

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00004226
Afdelingsnavn	Psykiatrien Syd, Vordingborg
Hospitalsnavn	Region Sjællands Sygehusvæsen
Besøgsdato	03-10-2023

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	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Nej
Anbefalet tidshorisont	24

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	cheflæge Egill Rostrup og vicedirektør Søren Bredkjær
Speciallæger	7
Uddannelsessøgende læger	8 (2 I-læger og 6 H-læger)
Andre	2 psykologer, 1 specialpsykolog, 1 oversygeplejerske fra Psykiatrisk Akutmodtagelse og 1 sekretær

Dokumenter

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

Aftaleparter

Ledende overlæge	Egill Rostrup
Uddannelsesansvarlig overlæge	Haroon Malik Arfan
Inspektor 1	Anne Wohlert Johannsen
Inspektor 2	
Evt. inspektor 3	Lisbeth Lydixen Christensen

Dokumenter

Konklusion og kommentar til besøg	Aktuelle besøg er et opfølgningsbesøg efter seneste besøg i 2021. Forud for besøget er der tilsendt materiale, der er mangelfuldt. Forberedelsen til inspektorbesøget har været besværet af at det fremsendte materiale fra afdelingen var mangelfuldt samt at kontakten til UAO op til besøget har været uregelmæssig og ophørte pga UAO's ferie op til besøget. De efterspurgte materialer blev ikke fremsendt, men en stor del af materialet var tilgængeligt på dagen for besøget.
-----------------------------------	--

	Det tilsendte materiale indholdte en grundigt udfyldt SWAT analyse, samt ældre dokumenter ift beskrivelse af uddannelsen. Vi modtog ikke de efterspurgte evalueringer, individuelle uddannelsesplaner, introprogram mm. Det besluttes at fastholde besøget, da det vurderedes vigtigt med en status på den aktuelle uddannelse, trods mangelfuldt tilsendt materiale. På besøgets første møde (kort introdukerende møde med afdelingsledesen) informeres vi om at UAO har sygemeldt sig og sagt op umiddelbart inden besøget. Dette er på daværende tidspunkt ikke meldt ud til afdelingen og kan derfor ikke italesættes under besøget, hvorfor rapporten samt konkrete aftaler ej heller har kunnet tage fuld højde herfor. Særligt fire ting truer aktuelt uddannelsen: - UAO funktionen er uregelmæssig og skrøbelig - Godkendelse af psykoterapeutisk kompetence: Psykoterapeutisk supervision afhænger aktuelt af én supervisor, der arbejder på Grønland. - Der er forskellig indstilling til at lære fra sig i speciallægegruppen, fx udmøntende sig i den daglig sparring samt ved morgen- og middagskonferencer, særligt ifm. det lærende kvarter efter afrapportering, hvor speciallæger i forskelligt omfang rejser sig og går. - Vagtplanlægning og den daglige planlægning, hvor uddannelseslæger bliver flyttet rundt, for at få skemaet til at gå op. Det kan være uforudsigeligt for dem, hvornår de er på arbejde og i hvilken funktion - herunder når de bliver sat til at holde fri den tirsdag, hvor der er undervisning. Det har betydning for deres mulighed for at være med til uddannelsestilbud i afdelingen.
--	---

	Besøgets drøftelse af fokus for videre arbejde med uddannelse i afdelingen indeholdte bla nedenstående: - Struktur: • Gerne 2 læger, der deler UAO-funktion, samt at de også har klinisk forankring. • Uddannelsessteam (UAO, UKYL, cheflæge og sekretær), der sammen planlægger sammenhængende uddannelsesophold. • Træk på vidensbanken fra "Styregruppen for lægeuddannelse i psykiatrien, Videreuddannelsesregion Øst" vedrørende supervision, struktureret klinisk supervision (SKOR), viden og idéer fx klinisk kørekort (skal bestås før akutarbejde). • Tydeliggørelse at uddannelsesmuligheder den kommende måned og særligt på dagen • Konferencestruktur: Lamineret ark med struktur for konferencen og meget gerne en meningsgivende struktur for hvordan hoveduddannelseslæger kan lede konferencerne. Opmærksomhed på læringsværdi af konferencernes indhold. • Arbejdstilrettelæggelse: Arbejdskema skal ligge fast iht. overenskomst og alle skal vide, hvor det kan tilgås. Ikke fri til uddannelsesdage og -gruppe. - Uddannelsesmiljø: • Fælles ansvar at løfte læringsmiljø. Undervisning, der aflyses smitter. Prioritering af læring, deltagelse og involvering på alle lægeniveauer. - Speciallæger skal deltage ved de daglige fælles læringsmuligheder, fx konference og case-undervisning. Ikke alle skal bidrage med det samme (fx supervision, daglige konferencer, forskning ect.), men der bør være faste aftaler for, hvem der deltager i hvad. - Uddannelseslæger skal deltage ved planlagt undervisning/-gruppe for uddannelseslæger. Det hjælpes på vej af at
--	--

	sekretærer blokerer tid i uddannelseslægers kalendre/programmer ifm. undervisning. Usynlige/ekstra/ad hoc opgaver virker som benspænd. • Undervisningsstruktur og plan: - Struktur for morgen- og middagskonf. inkl. tydeliggørelse af supervisionspar, undervisnings- og læringsmuligheder. - Feedback/supervisionsaftaler: • HU-læge kunne lede konference og efterfølgende få feedback på det af deltagende speciallæge. • Supervisionspar: fx ét par på hvert sengeafsnit, der i løbet af ugen skal gennemføre en supervision - Ensartethed ift. psykopatologi og psykofarmakologi - fx psykofarmakologi: Hvilke instrukser/hjælpeværktøjer konsulterer vi? Jvf tidligere nævnte RADS, D4 Yderligere kommentarer til besøget: Andre aspekter af uddannelsesmiljøet aktuelt: Læger i afdelingen giver udtryk for, at udviklingsprocessen, der udspringer af inspektorbesøg i 2021 og aktuelle er rigtig god for afdelingen. Uddannelseslægerne oplever afdelingen som et rart sted at være/arbejde. Der er dygtigt og behageligt personale og et overordnet trygt psykisk og fysisk arbejdsmiljø (der arbejdes dog på en mere tryk placering af vagtværelse). Speciallægerne oplever, at de løfter i flok og har et godt sammenhold. Uddannelseslægerne oplever ikke tilsvarende at speciallægerne løfter uddannelsesdelen ensartet eller i flok, men nærmere at enkelte speciallæger tager et stort ansvar og andre ikke viser interesse for at bidrage til uddannelsesmiljøet De nænver derudover et par episoder, hvor de synes at tonen speciallægerne imellem er hård. Ledelsesmæssigt er der både i afdelingsledelsen og sygehusledelsen opbakning til at tænke nyt og forsøge noget
--	--

	for at styrke uddannelsen, hvilket uddannelseslægerne genkender. Der er en gennemgående fornemmelse af at uddannelsessøgende læger oplever et uensartet og utilstrækkeligt uddannelsesstilbud. I slutningen af besøget efterlades inspektorparret dog uden mange konkrete eksempler herpå. Samtidig er der blandt andet personale en oplevelse af at uddannelsessøgende læger ikke benytter sig af og/eller tager medansvar for flere af uddannelsesstilbudene. Der synes således at være en kløft mellem YL og flere andre faggruppers opfattelse af uddannelsesmiljøet. Dette er ikke konkret italesat til besøget men et indtryk, inspektorparret havde efterfølgende. Det er tydeligt, at der er arbejdet med uddannelse i afdelingen siden sidste besøg. Der er kommet et skelet og struktur for introduktion og uddannelse.
Status for indsatsområder	Seneste besøg i 2021, var foranlediget efter anmodning fra uddannelseslæger i afdelingen. Der blev lavet aftaler angående 4 punkter; Introduktion til afdelingen, rekruttering af UAO, uddannelseskultur og gennemstigtighed og kommunikation i dagligdagen om uddannelse. Status for denne aftale gennemgås nedenfor. 1) Introduktion. Engageret UKYL og UAO har det seneste år arbejdet med skelet for introduktion og indført en introduktionsdag. Materiale inkl. oplysninger om hovedvejleder udsendes af UAO inden opstart. Tilfredsheden med introduktionen er god. Den er dog

	skrøbelig da den er bundet op på én person (UAO) ifm. sygdom, ferie, ect. 2) UAO-rekruttering. Siden ansat én UAO med udelukkende uddannelses- og supervisionsfunktion. Når UAO har været tilstede, har der været stor tilfredshed med udbyttet. Løsningen har desværre vist sig skrøbelig, da UAO har meget fravær grundet sygdom, ferie, ect. Uddannelseslægerne udtrykker ønske om at den superviserende og uddannelsesmæssige funktion udbredes på flere speciallæger påtværs af afdelingsfunktionerne. 3) Internt arbejde med uddannelseskultur. Der er indført: a) kompetencevurderinger med SKOR-skemaer til bedside-supervision, som dog primært udføres af UAO. b) mål om at afholde vejledersamtaler med uddannelseslægen hver måned. Dette har vist sig svært at ensarte og der er stor variation i, hvordan de forskellige vejledere har grebet opgaven an. Nogle vejledere har booket aftaler langt frem i kalenderen og de faste møder har givet mulighed for løbende drøftelse af uddannelsesplan og også mere overordnede samtaler om lægens udvikling og karriereplaner. Andre vejledere har ladet det op til uddannelseslægen at booke aftaler. c) Ved undervisning og sparring ifm. konferencer oplever uddannelseslægerne fortsat ofte, at de sparrer indbyrdes og savner deltagelse og bidrag fra speciallægegruppen. YL efterspørger dertil en mere struktureret og ensartet måde at drøfte overvejelser om psykopatologi og psykofarmakologi - fx hvordan diagnosenotater bygges op, brug af fælles retningslinjer (fx D4 eller RADS) som udgangspunkt for diskusion om eksempelvis behandlingsvalg. 4) Tydelighed i uddannelsestilbud til de yngre læger, og der igennem forventning om at yngre læger naturligvis benytter
--	---

	dem. Der er et fint undervisningsprogram på afdelingen. Dog er der et svingende fremmøde. Arbejdstilrettelæggelsen har ikke altid taget højde for at uddannelseslæger skal prioriteres på arbejde hver 3. tirsdag i måneden for at have mulighed for at deltage i uddannelsesdagen. Der er opmærksomhed på dette aktuelt og afsat yderligere sekretærtimer hertil . Uddannelseslæger bookes ikke til patientsamtaler i de tidsrum, hvor der er formel undervisning i øvrigt, fx udredningsgruppe. Udredningsgruppen er et uddannelsesstilbud hvor uddannelseslæger og psykologer kan medbringe udredningspatienter, hvor der også hentes speciallægekræfter ind udefra (aktuelt er der planlagt og afholdt en gruppe med fokus på autismespektrum udredning). Dog prioriteres denne gruppe ikke højt af uddannelseslægerne bla pga at de ikke oplever et fagligt højt udbytte heraf samt mange usynlige arbejdsopgaver, der gør at uddannelseslæger ofte ikke når til udredningsgruppen. De andre deltagere i gruppen oplever omvendt at yngre læger ikke er engagerede i eller prioriterer gruppen, hvor det faglige udbytte er betinget af aktiv deltagelse. Man kan overveje at italesætte dagens uddannelsesmuligheder yderligere ved fast struktur og ledelse af morgen- og middagskonferencen.
Aftale mellem inspektorer og afdelingen	Drøftelsen mundede ud i følgende konkrete aftaler Nr. 1 Indsatsområde: Rekruttering af yderligere en UAO Forslag til indsats: Så ansvaret deles på to, der evt også har klinisk forankring Tidshorisont: Hurtigst muligt, optimalt inden 1-3 mdr

	Nr. 2 Indsatsområde: Uddannelseskultur Forslag til indsats: -Tydelig struktur, der overholdes ved middagskonference, med læringsindhold. -Indføring af supervisionspar -Opbygge fælles sprog omkring psykopatologi og psykofarmakolog fx med inddragelse af D4 eller RADS Tidshorisont: 6 mdr Nr. 3 Indsatsområde: Arbejdstilrettelæggelse sikre mulighed for YL deltagelse i uddannelseselementer Tidshorisont: 6 mdr
--	--