

---

København den 16. februar 2016

**Godkendt referat**

**Møde i Specialuddannelsesrådet for Specialuddannelsen for sygeplejersker i psykiatrisk sygepleje.**

**Dato og tidspunkt:**

29. januar 2016 kl. 9:30-12:00.

**Sted:**

Psykiatrisk Center Sct. Hans, bygning 147, 1. sal lokale 143

**Tilstede:** Kristina Schwartz (KS), Elisabeth Bille Brahe (EBB),

Helle Sørensen (HS), Karin Højen Johanesen (KHJ), Poul Erik Ravnsmed (PER), Anette Due Hartmann (ADH), Ina Mie Rasmussen (IMR), Thomas Binau Kragh (TBK) (uddannelsessøgende fra hold 18), Jette Melander-Jensen (JMJ)(via Skype)

**Afbud:** Marianna Hansen, Niels Aagaard Nielsen, Hanne Sveistrup Demant, Jette Steenberg Holtzmann, Claus Hansen.

**Referent:** Therese Lylloff

Punkt 1: Gensidig orientering

KHJ: har ikke noget til punktet

PER: har ikke noget til punktet

KS: har ikke noget til punktet

HS: Øget optag på specialuddannelsen i RHP fra 15 til 25 pladser, og der gives økonomisk støtte. Sygeplejeområdet er under udvikling i RHP. Arbejdsgrupper nedsættes om udvikling og

kompetencer. Har netop afsluttet forløbet "godt på vej i psykiatrien". Det har været et vellykket forløb. "Godt på vej 2" er under udarbejdelse.

IMR: infomøder om den nye specialuddannelse er givet godt ud. Mange møder op. Der bliver fortalt om den nye uddannelse, og der deltager også en tidligere studerende fra Hold 17.

I Region H. og Region Sjælland har der været afholdt møder i Vordingborg, Slagelse, Roskilde, Bispebjerg og Ballerup, og der afholdes endnu et møde den 10. februar i Glostrup fra kl. 13.30-15.00

JMJ: Udfordringer i at rejse til Sjælland for infomøder. Ønsker et infomøde på Bornholm.

KHJ: Region Sjælland holder en temadag om specialuddannelsen med et spændende program i maj 2016. I region Sjælland kommer der nye navneskilte, hvor der står "specialsygeplejerske", derved tydeliggøres de uddannedes nye kompetencer.

Punkt 2: Orientering om, at Region Sjælland med virkning fra næste optag af studerende i august 2016 vil forankre uddannelsen af egne sygeplejersker i Region Sjælland og dermed udtræder af samarbejdet i Uddannelsesregion Øst ved formand Karin Højen Johannesen

Psykiatrilædelser i Region Sjælland har besluttet at udbyde uddannelsen selvstændigt fra august 2016 med placering i Ringsted. Vil sende 21 på uddannelse hvert år. Dette er blevet meddelt både Center for HR og psykiatrilædelser i RHP. Tak for samarbejdet med Region H.

Følger samme uddannelsesordning og samme rammer. Uddannelsen er fortsat ensartet på landsplan. Konsekvens: infomøde vil til hold 19 blive afholdt særskilt.

Forretningsordenen for dette råd skal revideres. Gældende for hold 19.

Det får ikke betydning for prisen, da holdstørrelserne forventes at bliver store i begge regioner.

B&U tillægsforløbet vil fortsat være fælles og udbydes i et samarbejde på landsplan.

TBK: Håber at studiebesøg stadig kan være på tværs af Region H. og Region Sjælland.

Se på samarbejdet fremover. Forventer nært samarbejde med den nye koordinator.

Punkt 3: Status på de nye udviklingstiltag på Specialuddannelsen ved formand Karin Højen Johannesen (KHJ) og Ina Mie Rasmussen (IMR)

- Vi afventer stadig en tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen (SST)

Har ikke hørt om tilbagemelding fra SST – IMR og KHJ vil rykke formanden Ole Ryttoft i Region Syd for en status på svar fra SST.

Der er brug for en snarlig tilbagemelding i forhold til udarbejdelse af infomateriale for hold 19 og kursusbeviser til hold 18 og B&U tillægsforløbet.

- Der er nu udarbejdet en retningslinje for vilkår for de uddannelsessøgende i de kliniske perioder både i Region Sjælland og Region Hovedstaden (se bilag 1a og 1b)

JMJ: Udfordring: får ikke godtgørelse for transport/ rejseudgifter – skrive ind, at der for Bornholm gælder særlige regler. Dette noterer HS, som vil få det tilføjet i retningslinjen for RHP.

(Trin 1 i forberedelse: mød op til infomøderne)

Der er enighed om, at det er vigtigt at retningslinjerne er klare og tydelige i forhold, så de uddannelsessøgende og afdelingssygeplejersker er bekendt med, hvordan de aflønnes under uddannelse. Ved tvivl må der evt. rettes henvendelse til DSR.

Punkt 4: Forslag til ny Forretningsorden for Specialuddannelsesrådet i Uddannelsesregion Øst udarbejdet i et samarbejde mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland ved formand Karin Højen Johannesen (se bilag 2)

Ændring skal ses på i forbindelse med formandsskifte – har ikke været obs. – ændringen mellem repræsentanter for de to regioner – ellers er den i store træk som tidligere, blot er der luget ud i sproglige fejl og ændret i stednavne.

Der udnævnes ikke yderligere 2 repræsentanter fra Sjælland blot for det næste, afsluttende møde. Forretningsorden kan stadig bruges også efter regionerne bliver adskilt.

Punkt 5: Orientering fra Uddannelseskoordinator Ina Mie Rasmussen (IMR)

IMR orienterer om, at alle de nye tiltag, der er arbejdet med igennem det sidste halvandet år, ikke er blevet evalueret her i efteråret, da kollega i Region Syd har været langtidssygemeldt. Hun er nu tilbage, og der skal udarbejdes en plan for dette arbejde til koordinatormøde i Middelfart den 3. februar.

Efteråret har også været præget af store udfordringer i forhold til mangel på sekretærbistand til uddannelsen. Dette er en konsekvens af den nye omorganisering af uddannelsesadministration til specialuddannelserne i Center for HR.

- Status på Hold 18

30 startede – 3 stoppet, 1 på barsel. Alle 3 stoppet efter nøje overvejelser pga. at de ikke har været klar til uddannelsen. Kravene har været for store. Hold 18 er et godt og engageret hold.

Talepres – men efterhånden har det fundet et leje.

Intern prøve periode 1: 6 bestod ikke – lidt af et chok, men ses som læreproces.

Intern prøve periode 2: 2 bestod ikke – skal til omprøve.

Stor glæde at se, at de der ikke består rykker sig meget til omprøven.

IMR: Vil gerne tale om udfordringer ved omprøve.

- Evaluering af B&U forløb

2 workshops afholdt – der bliver udfærdiget en samlet evaluering som udsendes senere.

Psykopatologien workshop 1 – niveaumæssige er evalueringerne positive – massivt og svært synes flere.

Godt hvis værtskabet tager initiativ til at afholde aftenarrangement. Evaluerer, at dobbeltværelse ikke fungerer. Fremover bliver der enkeltværelser til alle.

Workshop 2 – patientinddragelse og behandlingsmetode: Oplægsholdere; en psykolog og en behandlende sygeplejerske, som var blevet anbefalet, som det "sidste nye" – fungerede ikke godt nok, niveauet var for lavt. Åben dialog metoden – skal være mere strømlinet. Forventningerne til dagen fra oplægsholderne blev ikke effektueret.

Spørgsmål: Er åben dialog vejen frem?

Godt oplæg om farmakologi B&U – det ville de gerne have haft mere af.

Workshop 3 - fokus på tværfagligt/sektorielt, patientforløb, finder sted i april i Aarhus.

Når evalueringerne for workshop 3 foreligger mødes arbejdsgruppen med henblik på at justere i forhold til næste hold. Opfølgning til ledelsen i B&U på landsplan og beslutning om det fremadrettede udbud af tillægsforløbet vil ske gennem vores uddannelsesråd.

Kommentarer:

Drøfte: finder vi sygeplejersperspektivet?

Vigtigt at nye navne/tiltag bliver opdaget. Vigtigt at specialuddannede sygeplejersker bliver integreret i uddannelsen.

Husk at få det med på møde i det koordinerende landsråd.

På sigt er B&U nok ikke nødvendigt, men på de næste par hold er det vigtigt.

Vigtigt at se i evalueringerne, om forløbet er karakteriseret ved at henvende sig til børnepsykiatri, så vægningen ligger på det speciale.

Tilbagemeldinger fra de uddannelsessøgende siger, at netværket på landsplan var vigtigt.

- Status på temadage planlagt for de kliniske vejledere

Projekt i forhold til at opkvalificere kliniske vejledere – praksisnær – er blevet udfordret bl.a. ved at træne den praksisnære vejlederfunktion og der er udarbejdet en beskrivelse af indholdet på de 3 temadage. ADH: Forskelle på hvilke studerende man er vejleder for – erfaringsudveksling.

IMR: Anbefalingen herfra er, at afholde værksteder, ca. 3 gange årligt, i samarbejde med Helle Nordentoft, hvor der trænes i samarbejde.

EBB: Hvordan vælger man vejledere?

Nogle steder går det i arv fra tidligere vejledere f.eks. ved sidemandsoplæring. Andre steder findes vejledere blandt specialudannede, der har gennemgået vejledermoduler.

IMR: Det korps vi har nu er godt og skal "vedligeholdes"

- Kort information om netværksdag for Hold 17 afholdt den 28. januar 2016.  
Tilbage melding fra Hold 18 vedr. vilkår og mulighed for at arbejde med læringsmål i de kliniske uddannelsesperioder

Spændende netværksdag med hold 17, ½ år efter at de blev færdige. Fantastisk dag, alle havde gode tilbagemeldinger. Alle synes de har fået et større overblik, tør tage nye initiativer, kan viden dele med kollegaer og meget andet.

Ud af de 19 der blev færdige har 3 skifter afsnit., 1 er blevet headhuntet, 1 har skiftet fordi hun syntes der manglede sygepleje på afdelingen.

En interessant refleksion er, at de oplever, at de har svært ved at få lov til at øve sig/praktisere hjemme i afdelingen. De føler sig rustet til at klare nye udfordringer.

Det er aftalt i specialuddannelsesrådet, at der til og med hold 19 laves en jobeffektmåling, som udsendes til de færdiguddannede specialsygeplejersker et halvt år efter endt uddannelse.

Nogle uddannelsessøgende fra hold 18 oplever, at de ikke får mulighed for at arbejde med læringsmål, og at de har svære vilkår at være under uddannelse i, når de er i klinik i eget afsnit. Det har bl.a. affødt at ADH har været på besøg på nogle af de afsnit i Region Sjælland, hvor der opleves flest udfordringer.

ADH: Flere uddannelsessøgende tænker det som en ny uddannelse, men de er ikke "fredet" til at trække sig tilbage og læse. Annette mener, at der skal gøres opmærksom på, at det er en klinisk uddannelse, hvor de lærer ved at arbejde i klinikken.

IMR: Det er vigtigt, at de er forberedt på, hvad uddannelsen indebærer, at det er et fuldtidsstudie, hvor læring sker gennem direkte deltagelse.

KS: Der kan måske sammenlignes med speciallæger og specialpsykologer, så de kan forstå, at det at blive specialuddannet gælder om at være primær med patienterne.

KHJ: I mange år har man været observerende, nu er der kommet uddannelse i klinisk praksis. Det skal have tid at implementere denne udvikling.

ADH: De forstår ikke, at fuld tid er fuld til i klinikken. De studerende skal have fokus på at forholde sig til de problemstillinger/opgaver i afdelingen, som giver læring.

PER: Kulturen omkring uddannelsen skal ændres både i afsnitsledelse og hos de kliniske vejledere. Læring i klinisk praksis skal sættes på det koordinerende landsmøde næste gang.

KS: Det skal defineres, hvad en studiedag er.

Punkt 6: Orientering fra Hold 18 ved uddannelsessøgende Thomas Binou Krag (TBK)

Holdet oplever som helhed at de har fået ny viden og færdigheder med sig fra de teoretiske perioder, som de kan anvende i praksis. Mange er blevet taget godt i mod i afdelingerne.

Flere møder dog modstand, når de vil give den viden de har opnået på uddannelsen til afsnittet.

Netværk opnået på uddannelsen bruges til at sparre med og inspirerer hinanden.

Nogle afdelinger omfavner ikke den viden den studerende kommer tilbage i afdelingen med.

TBK har modtaget mange henvendelser fra medstuderende, der har været frustreret over tilbagevenden til afdelingen. TBK har videregivet problemstillingerne til IMR og ADH.

KS: Vigtigt at afdelingsledelserne/ -sygeplejerskerne bliver gjort opmærksom på problemerne. Vigtigt med fokus på de ændrede opgaver den uddannelsessøgende kan løse efter uddannelsen.

Arbejde "gratis": Der er eksempler på, at nogen har en forventning om, at det normalt de har, når de starter uddannelsen, fortsætter, eller de bliver sat op i normering til 37 timer. Men de synes ikke det hænger sammen. Der opfordres til, at de uddannelsessøgende bliver bekendt med uddannelsesordningen inden uddannelsesstart.

Der er et eksempel på, at en studerende havde 3 weekendvagter i træk. Et andet eksempel på at en uddannelsessøgende fik nattevagt natten før eksamen.

KHJ: Det er ikke ok at sætte studerende i nattevagt. Under uddannelse bør man primær være i dagvagt. Ingen arbejder gratis. Beskrivelsen af uddannelsesforholdene er ikke blevet præsenteret ordentligt for de studerede.

PER: Det kan være nødvendigt for at få hverdagen til at fungere, at give aften/nattevagter til studerende.

Alle er enige om, at det skal siges til IMR, hvis der er problemer i klinikken. Hun må så adressere den pågældende afdeling.

Punkt 7: I takt med øget optag på specialuddannelsen og heraf nye typer af studerende, er der behov for en generel drøftelse af hvordan vi kan støtte op om de studerende, der har svært ved at opnå læringsudbytte i såvel teori som klinik. Herunder godkendelse af forslag til retningslinje for håndtering af vanskelige forløb i klinikken ved uddannelseskoordinator Ina Mie Rasmussen (IMR) (se bilag 3)

Der er meget stor forskel på de uddannelsessøgende.

Hvad gør vi? Hvor langt skal vi gå for at hjælpe de studerende med at nå læringsmålene?

Alle er enige om, at forslaget er et godt tiltag, men at der mangler et 3. trin der beskriver konsekvens og stillingtagen til afbrydelse af uddannelsesforløbet

Konklusion: Hvis trin 3 skrives ind, kan forslaget godkendes og der kan arbejdes efter det.

Punkt 7: Eventuelt

KHJ: I Slagelse er der oprettet en studieunit, hvor der arbejdes tværfagligt.

ADH kan kontaktes for formidling til unit, hvis man vil på studiebesøg

Der afholdes implementeringsdag for afdelingssygeplejerskerne for hold 18 den 23. juni.

Der er reception samme dag for holdet fra kl. 13-15 i Vestkantininen på Psykiatrisk center Sct. Hans.

Der sendes invitationer ud i Outlook.

JM spørger, hvordan det har været, at hun deltog over Skype – alle synes det har fungeret fint, så det kan hun godt gøre igen.