



Specialuddannelsen i Psykiatrisk Sygepleje
Uddannelsesregion Øst
Hold 16

Roskilde den 10. april 2014
IR/RDA

Referat godkendt den 10. april 2014

Referat fra møde i Specialuddannelsesrådet for Specialuddannelsen for sygeplejersker i psykiatrisk sygepleje den 28. marts 2014.

Stilling/Navn

Vicecenterchef Margit Asser (MA)
Sektionschef Jette Steenberg Holtzmann (JSH)
Udviklingschef Claus Hansen (CH)
Ledende oversygeplejerske Karin Højen Johannesen
Vicedirektør Hanne Svestrup Demant (HSD)
Ledende oversygeplejerske Irene Nielsen (IN).
Klinisk uddannelseskonsulent Annette Hartmann (AH)
Uddannelseskoordinator Ina Mie Rasmussen
Udviklingschef Jytte Andersen (JA) (Suppleant)

Institution

PC Sct. Hans
Center for HR
PC Glostrup
Psykiatrien Region Sjælland
Psykiatrihuset Ringsted
Afd. for Specialfunktioner
Psykiatrisk Ud. enhed
Specialuddannelsen
PC Nordsjælland

Region

Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Region Sjælland
Region Sjælland
Region Sjælland
Region Sjælland
Uddannelsesregion Øst
Region Hovedstaden

Afbud

Centerchef Jette Melander-Jensen (JMJ)
Udviklingschef Marianna Hansen (MH)
Udviklingschef Kristina Schwartz Heuser (KSH)
Udviklingschef Susanne Andersen (SA)
Udviklingschef Ane-Grethe Madsen (AGM)
Centerchef repræsentant Kristen Kistrup (KK)
Studerende Rikke Løgstrup

PC Bornholm
PC Nordsjælland
PC København
PC Hvidovre
PC Ballerup
PC Frederiksberg
Specialuddannelsen

Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Region Hovedstaden
Uddannelsesregion Øst

Dagsorden:

Punkt 1: Gensidig orientering

AH - Region Sjælland har 22 potentielle kandidater til Specialuddannelsen og sender i år seks afsted. Uddannelsen har fået mere status og oversygeplejerskerne er blevet mere bevidste om uddannelsen og Specialsygeplejerskens kompetencer.
IMR – Har været rundt til møder i psykiatrien og holde oplæg om Specialuddannelsen.
CH – Region Hovedstadens psykiatri er også begyndt at sætte fokus på Specialuddannelsen.
KHJ – IMR skal deltage på Forum for afdelingssygeplejerskerne for at fortælle om Specialuddannelsen. Sygeplejen i Region Sjælland prioriteres, og derfor er der fokus på at sende medarbejdere afsted på Specialuddannelsen.
HSD – Opfordrer til at der skal være mere markedsføring for at synliggøre Specialuddannelsen.

Punkt 2: **Orientering fra formand Margit Asser (MA). Herunder status på deltagerantal til det kommende hold 17**

IMR – På det kommende hold 17 som starter den 4. august 2014 er der p.t. 18 Uddannelsessøgende. To skal dog bestå videnskabsteori først. Der arbejdes stadig på at få mindst 20 uddannelsessøgende med på holdet.

Punkt 3: **Orientering og drøftelse af referat fra Det Koordinerende Landsrådsmøde (DKL) den 19. marts 2014 v/MA og Karin Højen Johannesen (KHJ). Herunder status på videreudvikling af Specialuddannelsen**

KHJ – På mødet i Specialuddannelsesrådet (Det er besluttet at det ikke længere hedder Det Koordinerende Landsråd med Specialuddannelsesrådet) blev der talt om at modernisere Specialuddannelsen.

Bekendtgørelsen sendes til Sundhedsstyrelsen med rådets hidtidige kommentarer samt et par kommentarer uden betydning for indholdet. Sundhedsstyrelsen sender herefter bekendtgørelsen i høring, herunder lægges den på høringsportalen. Efter høringsperioden indarbejdes evt. høringssvar før den endelige bekendtgørelse foreligger.

Fortsat justering af uddannelsen – Beslutning

Specialuddannelsen skal udvikles på følgende områder:

- placering af de teoretiske og kliniske forløb
- de uddannelsessøgendes tilstedeværelse i de kliniske perioder og deltagelse i normering
- tilrettelæggelse af læring i de kliniske perioder
- læringsredskaber i de kliniske perioder
- skriftlige opgaver og prøve herunder former og indhold

Koordinatorernes mødes i april 2014 med tre samarbejdspartnere med omfattende viden og erfaring på det pædagogiske område for at diskutere og tale om muligheder samt nye tanker i forhold til udviklingspunkterne.

Koordinatorernes næste opgave er at udarbejde udkast til mere konkrete men fortsat overordnede udkast til overstående punkter. Specialuddannelsesrådet kan sparre via mail under processen og udkastene præsenteres på mødet i juni 2014.

KHJ -Der skal være undervisning i de to specialer B&U og voksenområdet fra hold 18. Overgange mellem de to specialer skal tænkes ind i den øvrige undervisning. Forløbet for B&U udvikles, planlægges og afholdes på landsplan og skal så vidt muligt afholdes som undervisning via videokonference. Rammen er svarende til 14 dage (10 undervisningsdage) og kan planlægges som parallelle forløb eller som del af læring i klinikken. Alle uddannelsessøgende deltager i psykopatologiundervisningen på voksenområdet. Udgiften til B&U forløbet regnes ind i taksten.

Der er planlagt et møde mellem KHJ, MA og IMR med ledelsesrepræsentanter fra B&U i Hillerød. KHJ og MA vil orientere om specialuddannelsesrådets plan for forløbet til de uddannelsessøgende fra B&U og diskutere indholdet af disse dage. Specialuddannelsesrådet får et kort resume af mødet.

Specialuddannelsens logo skal ændres og der er kigget på forskellige logoer. Der kommer nyt logo fra hold 18. Ligeledes arbejdes der på hjemmesiden og form.

IMR – De tre uddannelseskoordinatorerne har fokus på kvalitet og pædagogik i forbindelse med videreudvikling af specialuddannelsen og ikke på omkostninger. Der er afholdt telefoninterviews i alle uddannelsesregioner hvilket er meget brugbart afsæt til udvikling af uddannelsen. Sammenskriv af interviewet fra de tre uddannelsesregioner er vedhæftet.

KHJ – Nyt censorkorps i 2014. Det bliver dog udskudt et halvt år således at et nyt censorkorps træder i kræft fra januar 2015. Censorformand og Formand for Specialuddannelsesrådet udpeger de nye censorer.

IMR – Organisering af teori og klinik bliver anderledes fra hold 17 med mere fokus på ansvar for egen læring.

KHJ – de ændringer der officielt træder i kraft fra hold 18 kommer til at have en afsmittende effekt allerede fra hold 17.

Punkt 4: **Forslag til organisering af den kliniske undervisning for hold 17 (bilag 1 – oversigt over kliniske uddannelsesplanlæggere)**

Forslag til ændring, kort skitseret, se også medsendte dokumenter.

Klinik tager udgangspunkt i eget afsnit:

De uddannelsessøgende skal fra starten forpligtes til at tage udgangspunkt i kliniske problemstillinger fra egen praksis. Arbejdsgiveren skal involveres i den kliniske uddannelse og være med til at pege på samarbejdspartnere der kan give den uddannelsessøgende et bredt kendskab til psykiatrisk praksis.

Planlægningsamtaler:

Formålet er at styrke konsensus mellem den uddannelsessøgendes egen faglige udviklingsønsker og de behov for udvikling som afdelingssygeplejersken peger på. Den uddannelsessøgende, afdelingssygeplejersken, klinisk vejleder og uddannelseskoordinator skal deltage i enten uge 39 eller 40 2014, Uddannelsesperiode 1. Specialuddannelsen tager initiativ til at få planlagt samtalerne.

Indhold i planlægningsamtalen:

- Overordnet planlægning af de kliniske problemstillinger, der ønskes undersøgt under uddannelsesforløbet
- Planlægning af de kliniske perioder og drøftelse af relevante samarbejdspartnere i forhold til disse
- Hvordan sikres et varieret patientforløb og varieret patientgrundlag
- Overordnet planlægning af en **formidlingsseance**
- Drøftelse og aftaler omkring det at være ”studerende” i eget afsnit

Formidlingsseance:

Den uddannelsessøgende skal i slutningen af hver klinisk periode fremlægge udvalgte kliniske problemstillinger gennem formidlingsseancer til udvalgte samarbejdspartnere. Tidspunktet aftales med lederen.

Ansvarsfordeling:

- Den uddannelsessøgendes ansættelsessted sikrer, at der inden uddannelsens start indsendes navn på hvem der er klinisk vejleder.
- Den kliniske vejleder er fortsat den uddannelsessøgendes samarbejdspartner i forhold til vejledning og evaluering af læringsudbyttet
- Uddannelseskoordinator har det overordnede ansvar for at sikre det varierede patientforløb og patientgrundlag
- Tidligere praksis med godkendte præsentationsbeskrivelser af afsnit udgår, dette er også praksis i både uddannelsesregion Nord og Syd. Det må formodes at de steder sygeplejerskerne er ansat lever op til kravene.

IMR – I Uddannelsesregion Syd og Nord afholder de uddannelsessøgende en formidlingsseance i slutningen af hver af de kliniske perioder på fx en konference eller til elever og studerende. De har erfaring med at det er en god måde at runde forløbet af på.

IMR – Hvad er Specialuddannelsesrådets holdning til præsentationsbeskrivelser. Kort drøftelse af dette.

Konklusion:

Der var bred enighed om at de nævnte ændringer træder i kraft fra hold 17.

Funktionen ”Klinisk uddannelsesplanlægger” nedlægges og udviklingscheferne skal informere om dette. Specialuddannelsen sikrer ligeledes information om dette i form af et nyhedsbrev. Udviklingscheferne skal melde tilbage til Specialuddannelsen hvem der er klinisk vejleder.

Specialuddannelsen laver yderligere et nyhedsbrev hvor vi skitsere de kommende ændringer på Specialuddannelsen.

Punkt 5:

Opgavevejledere til hold 17. Krav og forventninger til funktionen

IMR – Hvilke krav stiller vi til opgavevejlederne. Der er mange der har meldt fra i år. Engagementet fra opgavevejlederne mangler lidt. Deltager ikke på møder. Der deltog to på det møde vi har afholdt. Fire uddannelsessøgende har ikke bestået obligatorisk opgave 1. De uddannelsessøgende ønsker at opgavevejlederen går ind i hvad det er der forventes på Specialuddannelsen og på hvilket niveau.

Der er taget initiativ til at få ændret prøveformerne (obligatorisk opgave 1 og 2) allerede gældende fra Hold 17. Der har længe været kritik af, at de to obligatoriske opgaver fylder for meget og skygger for læring i klinikken. Rikke Gottfredsen som underviser i opgaveskrivning er hyret til i et samarbejde med uddannelseskoordinatorerne at komme med et udkast til hvorledes der kan ændres på opgaverne uden at slække på de skriftlige akademiske kompetencer.

I Uddannelsesregion Nord og Syd er det uddannelseskoordinatorerne der peger på opgavevejledere. Deres honorar er højere, henholdsvis 5000 kr. og 8000 kr. for et forløb (3 opgaver)

En kort drøftelse af fordele og ulemper ved at klinikken har udpeget opgavevejledere kontra de er hyret udefra.

Konklusion:

Det blev besluttet at der skal laves et stillingsopslag på opgavevejlederfunktionen. På mødet i Specialuddannelsesrådet i juni 2014 skal opgavevejlederfunktionen drøftes, således at funktionen kan ensrettes på landsplan.

Punkt 6: **Orientering fra de studerende hold 16 v/repræsentant fra hold 16**

Der var afbud fra repræsentant og suppleant. Holdet har et ønske om at opgavevejledere går ind i hvad der forventet og på hvilket niveau på specialuddannelsen.

Punkt 7: **Orientering fra Uddannelseskoordinator Ina Mie Rasmussen (IMR), herunder:**

➤ **Status hold 16 herunder deltagelse i den kliniske undervisning og 1. obligatoriske opgave**

4 ud af 11 uddannelsessøgende har ikke bestået obligatorisk opgave 1, det er vigtigt at de uddannelsessøgende ved hvad de går ind til og hvad der forventet på uddannelsen.

- Vedr. deltagelse i den kliniske undervisning se punkt 4.
- Husk åbent hus den 10. april 2014 kl. 10-14

Punkt 8: **Eventuelt**

HSD – Forslår at vi laver et udkast til en strategi. Det aftales at vi sætter det på som punkt til næste møde i Specialuddannelsesrådet i Uddannelsesregion Øst.