

Utdanningsplan 2023 for Solli DPS

Spesialitet - Psykiatri

Innhold

Beskrivelse av utdanningsvirksomheten	2
Beskrivelse av utdanningsløpene	3
Seksjon for døgnbehandling og rehabilitering	3
Tjeneste ved Allmenn døgn (Arena).....	4
Tjeneste ved Rehab/psykose delen.....	4
Tjeneste Rehab/psykose døgn (Arena)	5
Tjeneste ved Rehab/psykose poliklinikk og FACT-team (Arena).....	5
Poliklinisk tjeneste allmenn.....	6
Fordypningsområder	6
Hospitering	7
Rotasjonsordning for Solli DPS	7
Akuttpsykiatrisk tjeneste.....	7
Evaluering og revisjon av generell utdanningsplan.....	7
Introduksjon av nye LIS	7
Supervisjon, veiledning og faglig utvikling	7
Klinisk veiledning	7
Psykoterpiveiledning	7
Fordypning.....	8
Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål	8
Teoretisk undervisning	8
Koordinert undervisning, utdanningsprogram og emneliste for internundervisning	9
Annen teoretisk undervisning	9
Felles kompetansemål (FKM)	9
Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege	9
Forskning/Innovasjon	10
Oversikt over forskning ved Solli DPS.....	10
Fagutvikling	11
Individuell utdanningsplan	11
Simulering og ferdighetstrening	11
Tillitsvalgte	12
Kontakt	12

Beskrivelse av utdanningsvirksomheten

Solli DPS er per i dag organisert i 3 seksjoner:

- Seksjon for døgnbehandling og rehabilitering:
 - Allmenn døgn (Arena)
 - Rehab/psykose døgn (Arena)
 - Rehabilitering/psykose poliklinikk og FACT-team (Arena)
- Allmenn seksjon 2: poliklinikk, korttids poliklinikk og akutt team (Arena)
- Allmenn seksjon 3: poliklinikk (Arena)

I DPS-et har vi et bredt faglig nedslagsfelt og gir tilbud om behandling som tar utgangspunkt i godt dokumenterte behandlingsprogram både individuelt og i grupper (kognitiv terapi, metakognitiv terapi, CBT-E for spiseforstyrrelser, mentaliseringsbasert terapi (MBT), ISTDP, e-meistring, psykodynamisk terapi, traumebehandling, fysisk aktivitet/behandling på spesialistnivå. Pasientpopulasjonen er variert med problemstillinger fra symptomlidelser til mer komplekse og sammensatte tilstander.

Solli DPS omfatter 129 årsverk (per 31.12.21). Solli DPS har driftsavtale med Helse Vest, med økonomisk tilskudd på kr. 122.582.000 for 2022. DPS-et har opptak fra Fana bydel i Bergen, og fra kommunene Bjørnafjorden, Samnanger og Austevoll. Totalt befolkningsgrunnlag er cirka 56.000 innbyggere i alderen over 18 år. I DPS-et er det 5,5 stillinger til leger i spesialisering der alle stillinger er besatt. Vi har 10 overlegestillinger. Per nå er 8 overlegestillinger besatt, men samtlige stillinger vil bli besatt i løpet av 2023 av LIS som snart er ferdig spesialister. Vi har også 1 ALIS og 1,5 leger som venter på LIS1 stilling. I tillegg er det i alt 39 besatte psykologstillinger, hvorav 17 er ferdige spesialister. Videre har vi 34 spesialsykepleiere og 9 sykepleiere, 4 sosionomer, 4 fysioterapeuter hvorav 3 med spesialisering innen psykomotorisk fysioterapi, samt 1 turnuskandidat fysioterapeut, 2 ergoterapeuter, 1 musikkterapeut, 2 vernepleiere, 1 russspesialist og 2 erfaringskonsulenter.

Solli DPS ledes av direktør Anders Hovland. DPS-et har egen forskningsleder Kristine Sirevåg og egen leder for fagutvikling Leif Arvid Øvernes. Vi har også egen Medisinskfaglig rådgiver/direktørens stedfortreder overlege Åsa Rekdal.

Solli DPS har egen psykoterapiveileder innen kognitiv terapi. Vi kjøper tjenestene for psykoterapiveiledning innen psykodynamisk terapi og gruppeterapi. Veiledningen foregår ved fysisk oppmøte.

LIS er ansatt ved Solli DPS. LIS sin nærmeste leder er seksjonsleder ved den aktuelle seksjonen (arenaen) LIS har tjeneste ved til enhver tid.

Utdanningsutvalget ved Solli DPS har ansvar for å planlegge og koordinere rotasjonen som siden vedtas i Ledergruppemøte. Solli DPS har egen Utdanningsansvarlig overlege Agnethe Tveraabak.

Solli DPS har en bakvaksordning der overleger og konstituerte overleger deltar. Per i dag er dette en 7-delt vaktordning med hjemmevakt med utrykningsplikt. Det er ingen egen vaktordning for LIS.

Beskrivelse av utdanningsløpene

LIS som ansettes ved Solli DPS har ulik erfaring og bakgrunn. Noen kommer rett fra LIS1-tjeneste, mens andre har ulik lege- og forskererfaring i og/eller utenfor psykiatrien bak seg. Solli DPS har en rotasjonsordning som tilstreber å sikre at LIS får sin nødvendige tjeneste til rett tid. Rotasjonsdatoene er 01.03 og 01.09. Rotasjonsordningen for LIS forsøker å ivareta en utvikling gjennom utdanningsløpet der LIS får økende kunnskap, erfaring og ansvar, samt får dekket alle sine læringsmål.

Tidlig i forløpet forsøker vi å få til at LIS begynner på en døgnpost eller i FACT-team der det er svært mye tverrfaglig arbeid.

Solli DPS har samarbeidsavtale med Helse Bergen for rotasjon av LIS 3. Dette innebærer at de læringsmålene LIS 3 ikke får dekket gjennom læringsaktivitetene ved Solli DPS, blir dekket ved tjeneste eller hospitering i Helse Bergen. Følgende læringsmål må dekkes delvis eller helt i Helse Bergen: VOP001, VOP002, VOP003, VOP005, VOP016, VOP029, VOP037, VOP038, VOP042, VOP045, VOP055 og VOP056.

Øvrige læringsmål kan dekkes av tjenesten ved Solli DPS.

Seksjon for døgnbehandling og rehabilitering

Seksjon for døgnbehandling og rehabilitering er delt inn i 3 arenaer:

- Allmenn døgn
- Rehab/psykose døgn
- Rehab/psykose poliklinikk og FACT-team

Tjeneste ved denne seksjonen kan gjerne skje tidlig i utdanningsforløpet ettersom det jobbes mye tverrfaglig og i team. Alle LIS skal ha tjeneste ved både Allmenn døgn og ved Rehab/psykose delen. Tjenesten ved Rehab/psykose delen kan enten avtjenes 12 måneder poliklinikk/FACT-team eller 6 måneder døgnpost og 6 måneder poliklinikk/FACT-team. Det vil være mulighet for LIS å starte opp med polikliniske pasienter allerede under tjenesten ved døgnposten for å kunne følge pasientforløpet over et lenger tidsrom. Ved Allmenn døgn er det vanlig å ha 12 måneders tjeneste, minimum 9 måneder.

Seksjonsleder er spesialist i klinisk voksenpsykologi og har lang erfaring innen rehabilitering og psykose. Assisterende seksjonsleder er spesialist i psykiatri. Begge ledere jobber også klinisk der de server hele seksjonen ettersom hvor det er behov.

Til sammen har ansatte utdanning/videreutdanning innen MBT-G, MBT-I, CBT, Rusmedisin, Samfunnspsykologi, Klinisk voksenpsykologi, PMT-O, Geriatri, Psykodynamisk gruppebehandling og Indremedisin.

Ved begge døgnpostene har miljøpersonalet fått opplæring og veiledning i mentaliseringsbasert miljøterapi.

Tjeneste ved Allmenn døgn (Arena)

Ved avdelingen er det ansatt 1 overlege, 1 LIS, 1 psykolog, 17 spesialsykepleiere, 6 sykepleiere, 1 sosionom, 1 psykomotorisk fysioterapeut og 1 lege som venter på LIS1.

Døgnposten er en allmenpsykiatrisk post der LIS kan få fordypningstjeneste. Varighet av tjenesten er minst 9 måneder. Det legges til rette for at LIS kan skrive fordypningsoppgaven under tjenesteløpet her.

Døgnposten består av 10 senger. Alle pasienter er frivillig innlagt. I 2021 var det i alt 229 innleggelses ved seksjonen med i alt 2982 liggedøgn. Pasientene har et vidt spekter av psykiske lidelser, deriblant akutte kriser, depressive lidelser, stemningslidelser, post-traumatiske tilstander, angstlidelser, personlighetsforstyrrelser og ROP-pasienter.

De mest vanlige tilstandene er angst og depresjon. I behandlingen benytter en seg blant annet av elementer fra kognitiv terapi, mentaliseringsbasert terapi, psykodynamisk terapi, traumebehandling og generell miljøterapeutisk tilnærming i posten. I tillegg benyttes medikamentell behandling ved indikasjon. Ved somatiske problemstillinger er det som oftest LIS som får ansvar for utredning og oppfølging av disse. Det drives videre mindfulness-grupper (sykepleier). Spisskompetanse hos personalet: mange av sykepleierne har videreutdanning innen psykiatri, Overlegen som er fast ansatt ved døgnposten har innføringsseminar i kognitiv terapi. Det finnes ellers psykomotorisk fysioterapeut og sosionom med kompetanse på barn. Det er videre tilknyttet prest i 20 % stilling, samt farmasøyt. Det arbeides med pårørende som barn og med andre familiemedlemmer, og en har også mye samarbeid med 1. og 3. linjetjenesten.

Tjeneste ved Rehab/psykose delen

I denne delen av seksjonen har de fleste pasientene alvorlige psykiske lidelser med behov for utredning, ADL-kartlegging, oppfølging og rehabilitering, der samarbeid med pårørende og opp mot 1. og 3. linjetjenesten ofte er spesielt viktig. Det er også mye fokus på somatikk da svært mange av pasienten står på medikamentell behandling som krever somatisk oppfølging, og det er heller ikke uvanlig med mye komorbide lidelser. Her er samarbeid med pasientenes fastlege en viktig del av oppfølgingen.

Hovedtyngden av pasientpopulasjonen er pasienter med alvorlige psykiske lidelser som schizofreni og langvarige psykoser. Vi behandler også en rekke andre diagnosegrupper med alvorlige og sammensatte vansker deriblant alvorlig personlighetsforstyrrelse, utviklingsforstyrrelser, ROP-pasienter og psykisk utviklingshemming. Felles for svært mange av pasientene er at de har et mer sammensatt og helhetlig hjelpebehov, der det ofte også er nødvendig med sammensatte tjenester fra kommunal sektor og spesialisthelsetjenesten.

Det er tett samarbeide mellom poliklinikk/FACT-team og døgnposten, der behandlere og annet personale hyppig jobber på tvers av avdelingene når det er det mest hensiktsmessige for pasienten og behandlingen.

Pasientgruppen følges opp etter § 2-1 (frivillighet) eller § 3-5-3 (tvunget psykisk helsevern uten døgnopphold) i PHL.

Virksomheten ved denne delen av seksjonen omfatter psykoterapeutisk tilnærming der en blant annet benytter seg av elementer fra kognitiv terapi, mentaliseringsbasert terapi, psykodynamisk terapi, traumebehandling og generell miljøterapeutisk tilnærming i posten. Medikamentell vurdering og behandling er ofte aktuelt. En har oppfølging/konsultasjonsvirksomhet i bo- og tilsynsenheter (bo-team, bofellesskap og bolig) for pasienter med dobbeltdiagnose, psykisk lidelse/psykisk utviklingshemming. Man jobber også gjennom familiesamtaler og tilrettelegging i nærmiljøet. LIS3 får her særlig erfaring med paragraf-vurderinger og tvangsbehandling i henhold til PHL.

Tjeneste Rehab/psykose døgn (Arena)

Døgnavdelingen har 10 sengeplasser der det er brukerstyrte senger tilgjengelig.

Det er ansatt 1 overlege, 1 psykolog, 1 ergoterapeut, 8 spesialsykepleiere, 2 sykepleiere og 1 ALIS ved avdelingen. Det er også tilgjengelig prest og farmasøyt. Miljøpersonalet som jobber natt ved avdelingen er ansatt ved Allmenn døgn.

I 2021 var det i alt 193 innleggelser ved døgnavdelingen med i alt 3018 liggedøgn. Døgnposten har regelmessige samarbeidsmøter med Sandviken Sykehus med drøftinger rundt felles pasienter.

Tjeneste ved Rehab/psykose poliklinikk og FACT-team (Arena)

Ved denne arenaen er det ansatt 1 overlege, 1 LIS (som for tiden er konstituert overlege), 2 psykologspesialister, 1 psykolog, 1 musikkterapeut, 3 spesialsykepleiere, 1 sykepleier, 2 vernepleiere, 1 sosionom, 1 russpesialist og 2 erfaringskonsulenter. Legene og psykologene jobber både i poliklinikk og i FACT-team.

I 2021 ble det utført 4134 konsultasjoner i denne delen av seksjonen.

FACT-teamet (Flexible Assertive Community Treatment) er et aktivt oppsøkende team som arbeider med personer som har en alvorlig psykisk lidelse og/eller rusproblem med sammensatte og langvarige hjelpebehov. FACT-modellen krever et høyt kvalifisert team som kan dra nytte av hverandres erfaringer og arbeide tett og aktivt sammen. Teamet er tverrfaglig sammensatt (psykologer, psykiatere, sosionom, jobbspesialist, russpesialist, musikkterapeut, erfaringskonsulenter, sykepleiere), har en teambasert tilnærming og leverer både kommunale tjenester og spesialisthelsetjenester. Teamet gir alle typer tjenester som pasienten har behov for, m.a. integrert behandling av rus og psykiske lidelser, og tett individuell oppfølging rettet inn mot familie, fritid og bolig.

Rehab/psykose poliklinikken jobber med de samme pasientgruppene som FACT, men da med pasienter i mer stabile faser, eller som ikke har behov for et like sammensatt behandlingstilbud.

Videre holdes det faste månedlige møter med de psykiatriske sykepleierne i førstelinjetjenesten for drøfting av pasientsaker. Det holdes også jevnlig møter med

avdeling for rusmedisin, både for drøfting av felles pasienter samt deling av kompetanse og kunnskap.

Poliklinisk tjeneste allmenn

Tjenesten ved de polikliniske seksjonene planlegges når LIS har noe erfaring fra psykiatri da dette krever mer selvstendig arbeid under veiledning og bredere klinisk erfaring. Denne tjenesten kan avtjenes ved seksjon A2 eller seksjon A3. Den har en varighet på minst 12 måneder.

Pasientene har et vidt spekter av psykiske lidelser, deriblant personlighetsproblematikk, depresjon, bipolar lidelse, angstlidelser, psykosomatiske tilstander, utviklingsforstyrrelser, psykiske tilstander fremkalt av rusmidler, demens og psykoser. Øyeblikkelig hjelp-funksjon ivaretas av akutt teamet. En har konsultasjonsvirksomhet overfor fastleger, sosialtjeneste, psykiatritjeneste og hjemmesykepleie.

I samarbeid med spesialist i psykiatri får LIS utrede, diagnostisere og behandle et bredt spekter av psykiske lidelser. Utredning og diagnostisering omfatter kliniske vurderinger, bruk av ulike manualer og skjemaer, samtaler med pårørende og innhenting av opplysninger fra kommune- og annen helsetjeneste. Behandlingstilbudet i de allmennpsykiatriske teamene omfatter individual- og gruppeterapi, medikamentell behandling, samtaler med pårørende, konsultasjoner med samarbeids- partnere og tverrfaglig samarbeid. LIS får også erfaring med akutthjelp-vurderinger og innleggelse av pasienter.

Allmennpsykiatrisk poliklinikk A3

Ved denne poliklinikken er det ansatt 1 overlege, 1 LIS, 9 psykologspesialister, 7 psykologer, 1 ergoterapeut, 3 spesialsykepleiere, 1 sosionom, 1 fysioterapeut, 1 turnusfysioterapeut, 1 psykomotorisk fysioterapeut og 1 lege som venter på LIS1. De ansatte har videreutdanning – og spesialkompetanse innenfor CT-PTSD, EMDR, CBT-E, Gruppeterapi, MBT, Psykomotorisk fysioterapi og klinisk voksenpsykologi.

Det ble utført i alt 8944 konsultasjoner ved A3 i 2021.

Allmenpsykiatrisk poliklinikk A2

Ved denne poliklinikken er det ansatt 2 overleger, 2 LIS, 6 psykologspesialister, 12 psykologer, 3 spesialsykepleiere, 1 sosionom og 1 psykomotorisk fysioterapeut. I A2 finner en også kortidspoliklinikk samt akutt team. De ansatte har videreutdanninger/spesialkompetanse innen CBT-E, MCT, EMDR, CBT, Emosjonsfokustert psykoterapi, ISTDP, CT-PTSD, Sensorimotorisk, Psykomotorisk fysioterapi, Traumeterapi Nijenhuis-mod, Skjematerapi og OCD /B4DT.

I løpet av 2021 ble det utført i alt 9759 konsultasjoner i A2.

Fordypningsområder

Solli DPS kan tilby følgende fordypningsområder:

- Fordypning i allmenpsykiatrisk døgnbehandling. Denne skjer på allmenn døgnpost ved seksjon for døgnbehandling og rehabilitering. Varigheten av denne tjenesten er minst 9 måneder.

Hospitering

Det legges til rette for kortvarig hospitering i Helse Bergen HF ved Avdeling for psykosomatisk medisin (konsultasjonspsykiatri), Seksjon for ECT, OCD-teamet, Avdeling for spiseforstyrrelser og Avdeling for alderspsykiatri. Det foreligger egen fagavtale mellom Solli DPS og Helse Bergen HF som omhandler dette.

Rotasjonsordning for Solli DPS

Leger i spesialisering ansettes ved Solli DPS i faste stillinger eller vikariater. Solli DPS kan gjennom samarbeidsavtale om rotasjon med Helse Bergen HF dekke hele utdanningsløpet for LIS. Ved Solli DPS skjer rotasjon hver 1. mars og hver 1. september.

Vi tilpasser tjenesten slik at LIS i størst mulig grad får oppfylt sine ønsker ved rotasjon. LIS sine ønsker for nytt tjenestested innhentes 2 ganger i året. Utdanningsutvalget ved Solli DPS har ansvar for å planlegge og koordinere rotasjonen som siden vedtas i Ledergruppemøtet.

Akuttpsykiatrisk tjeneste

Akutt-tjenesten for våre LIS avtjenes ved Helse Bergen HF. Vi viser til deres utdanningsplan på dette punktet.

Evaluering og revisjon av generell utdanningsplan

Den generelle utdanningsplanen blir evaluert og revidert årlig (sist revidert januar 2023).

Introduksjon av nye LIS

Nye LIS får tildelt egen fadder som tar imot LIS første arbeidsdag og følger tett opp den første perioden. I løpet av første arbeidsuke tildeles klinisk veileder. Psykoterapiveiledning starter opp i løpet av de første 3 månedene. Seksjonsleder på den seksjonen LIS er plassert, har ansvar for å sikre at LIS blir orientert om lokale rutiner og praktiske forhold.

Supervisjon, veiledning og faglig utvikling

Klinisk veiledning

Alle LIS får obligatorisk klinisk veiledning, 1 time pr. uke, til fast oppsatte tidspunkt. LIS får veiledning av overlegen ved den seksjonen der de for tiden befinner seg. Andre overleger, mer erfarne LIS 3, psykologer samt erfarne høyskoleutdannede medarbeidere, kan fungere som supervisører.

LIS informeres om kravene til spesialistutdanningen ved tjenestens start og hjelpes av klinisk veileder til å sette opp en individuell utdanningsplan. Innholdet i den kliniske veiledningen er allsidig og fokuserer på pasienter, kunnskapstilegning, ferdigheter, holdninger og samarbeid. Det legges til rette for læring etter mester-svenn modellen, der utdanningskandidat er sammen med overlege ved pasientkonsultasjoner. Her kan man også bruke supervisører.

Psykoterapiveiledning

LIS 3 tilbyr psykoterapiveiledning innen de første 3 måneder etter ansettelse.

Veiledning er individuell, en time ukentlig. Grunnleggende veiledning skal være gjennomført før veiledning i spesifikk metode. Det tilbys kognitiv terapi, psykodynamisk terapi og gruppeterapi. Grunnleggende veiledning gis av godkjent veileder i psykodynamisk psykoterapi. Veiledningen foregår ved fysisk fremmøte.

Fordypning

Det er lagt opp til at LIS tar ut 4 timer til faglig fordypning hver uke. Alle seksjoner har ukentlige tverrfaglige møter der LIS deltar.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

Seksjonsleder har ansvar for at læringsmålene godkjennes. Den oppgaven blir delegert videre til klinisk veileder. Den kliniske veilederen vil således være sentral i å evaluere både faglig progresjon og fortløpende oppnådde læringsmål.

Vi vil fortsette å bruke halvårsevaluering som en sentral evalueringsform der også seksjonsleder deltar. Vi har også erfaringskollegium der aktuelle læringsmål kan drøftes og godkjennes. Erfaringskollegiet består av overleger, og ved behov kan det også suppleres med leder og andre aktuelle medarbeidere/supervisører.

Alle LIS, alle veiledere samt ledere, skal kunne bruke kompetanseportalen for godkjenning av læringsmål.

LIS registrerer utført læringsaktivitet i kompetanseportalen, og oversender disse til utnevnt veileder for endelig godkjenning.

Ved evaluering og godkjenning av de mest omfattende læringsmålene som f.eks. VOP001, skal erfaringskollegium benyttes og opplysninger fra eventuelt andre tjenestesteder innhentes. Dette for å påse at læringsmål som tar sikte på å ikke kunne godkjennes før ved avslutning av LIS-forløpet ikke godkjennes for tidlig. Mindre omfattende læringsmål signeres av klinisk veileder.

Teoretisk undervisning

LIS ved Solli DPS deltar i den teoretiske undervisningen ved Helse Bergen HF.

Den teoretiske undervisningen i Helse Bergen er lagt opp i henhold til den nye reformen med læringsmål og læringsaktiviteter. Den obligatoriske undervisningen er spesielt tilrettelagt for leger i spesialisering. Det er et fast undervisningsprogram på 2 undervisningstimer pr. uke i vår- og høstsemesteret, og det strekker seg over til sammen rundt 40 av 52 uker pr. år. Samlet internundervisning for alle LIS leger i Bergensregionen medfører et større fagmiljø. Som universitetssykehus har Haukeland i en årrekke hatt et særskilt ansvar for undervisningen og utdanningen i regionen. Leger i spesialisering fra private ideelle DPS i regionen, samt fra Olaviken alderspsykiatriske sykehus, deltar derfor også i internundervisningen. Dette har fremmet samarbeid og kjennskap til de ulike institusjoners utdannings- og arbeidsforhold.

Koordinert undervisning, utdanningsprogram og emneliste for internundervisning

Temaene i utdanningsprogrammet har i hovedsak vært lagt opp etter diagnostiske hovedgrupper og blitt laget for ½ år om gangen. I henhold til læringsmålene tar man for seg psykiatriens vitenskapelige fundament, forebyggende psykiatrisk virksomhet, diagnostikk, involvering og behandling, rammevilkår for psykiatrisk virksomhet, samt evaluering og forskning.

Temaene velges slik at alle hovedområder dekkes innen en 4-års periode. Undervisning foregår i form av to timer hver onsdag, fordelt mellom psykoterapigruppe x 1, klinisk gruppe x 1 og kateterundervisning x 2. Det forsøkes å ha ett til to hovedtema per semester og temaene er knyttet til læringsmålene i kompetanseplanen. I kliniske grupper utdypes tema fra teoriforelesningene i form av kasusdiskusjoner, rollespill, reflekterende team og lignende, og man trekker inn tema fra FKM som eksempelvis etiske dilemma, formidling av faget, samarbeid med pårørende og så videre. Psykoterapigruppene har alltid litteraturgjennomgang med forberedelse til hvert møte, og diskusjoner knyttet til tema og konkrete pasientkasuistikker. Internundervisningen starter rundt den 20. august og går ukentlig fram til rundt den 20. juni, med unntak for jul og påske. Det blir mellom 70 og 80 timer per år. Vi legger til rette for at alle LIS 3 skal delta i grunnkurs og anbefalte emnekurs.

Annen teoretisk undervisning

Ved Solli DPS har alle seksjoner interne fagmøter. I tillegg etterstreber legegruppen å ha fast månedlig møte/undervisning av en times varighet hvor LIS har anledning til å bidra med fremlegg og undervisning.

LIS deltar i alle deler av avdelingens vanlige drift, med varierte arbeidsoppgaver knyttet til både diagnostikk, tilrettelegging av behandlingsplan for pasientene, tverrfaglig samarbeid innad i avdelingen og mot 1.- og 2.linjetjenesten. De får også trening i å undervise for kolleger og personale i avdelingen, samt drive psykoedukativ undervisning for pasienter og pårørende.

Felles kompetansemål (FKM)

Helse Vest har, som kjent, etablert basiskurs som dekker en god del av læringsmålene i FKM. Disse kursene er også tilgjengelig for LIS3 ved Solli DPS. Et av temaene er hjelp til å komme i gang med forbedringsarbeid.

Vi oppfordrer veilederne til å kommentere fortløpende i kompetanseplanen på LM som det har vært jobbet godt med, men som ikke bør godkjennes før mot slutten av spesialiseringssløpet. Dette øker oppmerksomheten mot disse temaene. Solli DPS jobber kontinuerlig med forbedringsarbeid. Det sørges for at LIS 3 i trekkes med i denne type prosjekter. LIS får veiledning i dette arbeidet.

Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

Utdanningsutvalget ved Solli DPS er sammensatt av 2 overleger og en LIS. Utdanningsansvarlig overlege leder utvalget.

Utdanningsutvalget har ansvar for rekruttering, ansettelse av LIS og tildeling av veiledere. Utvalget legger også til rette for gode rotasjonsordninger og hospiteringsordninger slik at alle LIS får oppfylt sine læringsmål samt bidrar i evaluering og dokumentasjon. Det er også nødvendig med opplæring og oppfølging av veiledere slik at de kan forstå og fylle sin rolle i den nye reformen. Utdanningsansvarlig overlege leder også alle halvtårsevalueringer.

Forskning/Innovasjon

DPS-et har siden 2013 hatt ansatt egen forskningsleder og har gjennomført flere kliniske behandlingsstudier. DPS-et inngår i flere regionale, nasjonale og internasjonale forskningssamarbeid og har de siste fem årene hatt 2-3 publikasjoner årlig i internasjonale vitenskapelige tidsskrift.

Oversikt over forskning ved Solli DPS

Ved Solli DPS har vi per nå tre pågående forskningsprosjekter.

Forbedret behandling for eldre med generalisert angstlidelse (PEXACOG)

«Forbedret behandling for eldre med generalisert angstlidelse» er en randomisert kontrollert behandlingsstudie der personer mellom 60-75 år har fått behandling for sin angstlidelse med kognitiv atferdsterapi i kombinasjon med enten fysisk trening eller telefonoppfølging. Deltakerne har også blitt testet på en rekke ulike mål før og etter behandling. Rekrutteringen av deltakere til pasientgruppen i dette prosjektet er avsluttet. Pt samler vi inn testdata fra en frisk kontrollgruppe for å kunne sammenligne disse resultatene med pasientgruppen. Dette gjør vi for å besvare forskningsspørsmål relatert til generalisert angstlidelse i seg selv, og til effekt av behandlingen.

Trening for pasienter med psykoselidelse (TREPP)

Vi er i ferd med å starte opp en ny studie som kalles «Trening for pasienter med psykoselidelse». Dette er en pilotstudie av et 16 ukers strukturert styrke- og utholdenhetsprogram i gruppe for pasienter med psykoselidelse.

Arbeid og helse

Dette er en gjennomførbarhetsstudie der man ønsker å finne ut om arbeidsfokusert terapi i digitalt format lar seg gjennomføre. Studien har både et kvantitativt og kvalitativt fokus.

Bidrag fra LIS3 i forskningsprosjekter

Per nå er to av LIS3 ved Solli DPS involvert i pågående forskningsprosjekter. Den ene deltar som prosjektmedarbeider i TREPP, der arbeidsoppgaver vil omhandle vurdering og rekruttering av deltakere i studien. Den andre deltar i PEXACOG og har gjort vurdering av deltakere til den friske kontrollgruppen.

Når det skal utformes nye forskningsprosjekter ved Solli DPS vil det bli lagt inn egne funksjoner i studiene som kan fylles av LIS3.

Forskningsleder veileder LIS i dette arbeidet.

Fagutvikling

Solli DPS har ansatt egen leder for fagutvikling Leif Arvid Øvernes. Vi har følgende pågående innovasjonsprosjekter:

Simple - Digital treningsplattform for selvmordsforebygging

Solli DPS og en rekke samarbeidspartnere utvikler et digitalt treningsprogram for selvmordsforebygging. Dette skal hjelpe helsepersonell i første- og andrelinjen å bli trygge og gode på selvmordsforebygging, slik at flere liv kan reddes fra suicid.

LOVePROM

I januar 2022 fikk Solli DPS innovasjonsmidler fra Helse Vest for å innføre systemet LOVePROM til innhenting av pasientrapporterte utfallsmål (PROMS) og pasientrapporterte erfaringer (PREMS) i allmenpoliklinikkene. Pasienter får automatisk tilsendt evalueringsskjema ved behandlingsoppstart og –avslutning, samt ved faste evalueringstidspunkter. Behandlere leser og drøfter tilbakemeldingene sammen med pasienten i neste time.

Min Behandlingsplan

Vi har satt i gang med første del om å utvikle verktøy for behandlere i poliklinikk.

Annet

- Videreutvikling av FACT
 - Også deltaker i FACT Allmenn-prosjektet til Bergen kommune og HBE
- Helse og Arbeid eMeistringskurs
 - Solli DPS har fått midler fra Helse Vest til å utarbeide eMeistringskurs i Helse og Arbeid.
- Innføring av systematisk utfallsmåling og feedback i FACT
 - Vi har i 2022 fått tildelt såkornsmidler fra Helse Vest til å innføre utfallsmåling og bruk av pasientfeedback i behandlingen i FACT.
- Opprettelse av Solli DPS kvalitetsregister
- Kvalitetssikring av inntaksmodellen
- Oppdatering av behandlingsoversikt

Individuell utdanningsplan

Ved tilsetting vil det utarbeides en individuell utdanningsplan for LIS, som viser hva LIS skal gjennomføre (læringsmål, læringsaktiviteter og læringsarenaer), basert på hvor i utdanningsløpet LIS starter. Den individuelle utdanningsplanen utarbeides av LIS i samarbeid med veileder og evt. utdanningsansvarlig overlege. Planen skal godkjennes av leder. Individuell utdanningsplan skal oppdateres minst en gang i halvåret, og sendes til Utdanningsansvarlig overlege i forkant av halvtårsevalueringen.

Simulering og ferdighetstrening

Ferdighetstrening – workshop selvmordsforebygging: LIS3 har deltatt sammen med andre behandlere på en halvdags workshop i 2022. Planlegges utført jevnlig.

Ferdighetstrening vil kunne oppnås både ved å bruke mester-svenn-læring, i tillegg selvfølgelig ved tjeneste på våre avdelinger og enheter. Veiledning er sentralt innenfor ferdighetstrening. Vi har mulighet for å bruke videoopptak ved behov. Simulering - LIS3 deltar på obligatorisk HLR-kurs årlig.

Tillitsvalgte

Det er tillitsvalgte både for overleger og LIS. Det er jevnlige (ukentlige) møter mellom LIS og tillitsvalgte. Tillitsvalgte vil få delta på kurs for å få ønsket kompetanse.

Kontakt

For spørsmål om spesialistutdanningen ta kontakt med Utdanningsansvarlig overlege.