

Høringssvar fra LMU i BUC

Vedr. arbejdet med at styrke udviklingen af en stærk psykiatri - som en del af Aarhus Universitetshospital i Region Midtjylland
- jf. mail af 26.9.2017.

LMU i BUC har på et LMU-møde den 2. okt. 2017 behandlet det fremsendte materiale vedr. arbejdet med at styrke udviklingen af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital i Region Midtjylland - del 1 og del 2.



12.10.2017
Susanne Lindeløv

Vedr. del 1, så finder vi det meget spændende og inspirerende, at der på denne måde lægges op til en meget tydeligere faglig profil med spydspidsfunktioner inden for flere områder i begge specialer i psykiatrien.

Side 1

Vi ser frem til deltagelsen i det kommende arbejde mhp. en konkretisering af disse faglige områder vedr. børne- og ungdomspsykiatri og voksne patienter med spiseforstyrrelser.

Vedr. del 2, vil vi indledningsvis gøre opmærksom på følgende:

- BUC er den største behandlingspsykiatriske afdeling under Psykiatri og Social
- BUC er den eneste afdeling, som repræsenterer specialet børne- og ungdomspsykiatri
- BUC har ca. 550 medarbejdere fordelt på 3 matrikler i Herning, Viborg og Risskov, der er fordelt på 8 kliniske afsnit, et forskningsafsnit, en enhed for alle lægesekretærer og et sekretariat. Hvert afsnit/enhed har egen funktionsledelse bestående af 1-3 funktionsledere.

For at kunne fungere i en så stor afdeling klinisk og ledelsesmæssigt – og opnå tilfredsstillende kliniske og ledelsesmæssige resultater i f.t. f.eks. UBR, kvalitet, tvang, økonomi og aktivitet mm. – så har det længe været nødvendigt med en robust og stærk faglig administrativ støtte fra sekretariatets medarbejdere i.f.t. de mange administrative opgaver. Dette gælder både overfor Centerledelsen/AL og de 20 funktionsledere.

Denne støtte har længe fungeret på tilfredsstillende vis i BUC – også efter gennemførelsen af den store besparelse på i alt 12 mio. kr. i 2015-2016, hvor især lægesekretærer og sekretariatet stod for forholdsmæssigt store besparelser.

Vi har i dag i BUC den kliniknære administrative støtte fra bl.a. ASP'erne (administrative samarbejdspartner) i sekretariatet til de enkelte afsnits/enheders funktionsledere. Den enkelte ASP'er kender til de(t) afsnit/enheder vedkommende betjener – og funktionslederne kender deres ASP'er. Denne funktion varetages af akademikere.

Det er vigtigt med denne tætte kontakt, så de væsentlige forskelle, der er mellem afsnitte-
ne/enhederne i BUC i forhold til f.eks. patientgrupper mm., også respekteres og anerkendes.

Denne støtte fra bl.a. ASP'erne er af uvurderlig betydning for, at funktionslederne kan anvende så meget af deres tid som muligt til ledelsen af de kliniske områder.

Sekretariatet i BUC har altid haft et så stort antal medarbejdere, at der også er ansat en selvstændig sekretariatsleder med ansvar for personaleledelsen. Centerledelsen/AL i BUC har derfor ikke skulle varetage personaleledelsesmæssige opgaver ift. de administrative medarbejdere i BUC – f.eks. MUS-samtaler eller sygefraværssamtaler mm. – eller prioritering af de enkeltes arbejdsopgaver.

Umiddelbart har vi i BUC svært ved at se det hensigtsmæssige i, at medarbejderne i det administrative område i BUC skal sammenlægges med administrationen under Psykiatri og Social samt de administrative medarbejdere på de 3 voksenpsykiatriske afdelinger i AUH Risskov. Og særligt hvis formålet skal være en realisering af de faglige tiltag mhp. udviklingen af en stærk psykiatri (herunder børne- og ungdomspsykiatri) som en del af AUH.

- Der er allerede sket en reduktion i de administrative udgifter i BUC, jf. besparelsen i 2015-2016
- Der er allerede en faglig stærk og robust varetagelse af de administrative funktioner i BUC til understøttelse af både Centerledelsen/AL og funktionsledelserne
- Allerede i dag varetager Centerledelsen/AL og funktionsledelserne ikke personaleledelsesmæssige opgaver overfor de administrative medarbejdere i sekretariatet i BUC. Disse opgaver varetages af en selvstændig sekretariatsleder.
- Både Centerledelsen/AL og funktionsledelserne oplever allerede i dag et ensartet og professionelt serviceniveau i. f.t. de opgaver, som medarbejderne i sekretariatet løser.

LMU finder, at det i højere grad har været indenfor de 3 voksenpsykiatriske afdelingers administrative funktioner, at der gennem nogen tid har været udfordringer.

LMU vil foreslå, at principperne for valg af det, der skal være fælles – sammenholdt med det der fortsat skal være placeret på de enkelte afdelinger – skal tage udgangspunkt i Centerledelsens/AL's og Funktionsledernes behov for

- at der er direkte adgang til hurtig sagsbehandling af medarbejdere i egen afdeling
- at funktionen varetages i et tæt samarbejde med klinikken, hvor det personlige kendskab imellem administration og ledere er en ubetinget fordel/nødvendighed
- at funktionen varetages tværfagligt, så afsnittene understøttes i at sammentænkte indsatser og have patienten i centrum
- at funktionen varetages på tværs af afsnit i BUC, så harmonisering af ydelser til patienter i ÉT BUC kan fortsætte
- at der i administrationen samarbejdes, så der opstår synergi og overførsel af viden imellem afsnittene

På den baggrund vurderer LMU, at følgende funktioner fortsat skal varetages i sekretariatet i BUC:

- Arbejdsmiljøkoordinering
- Kvalitetskoordinering
- Uddannelsesansvar ift. sygeplejerskeuddannelsen (børne- og ungdomspsykiatri)
- ASP-funktionerne (administrative samarbejdspartner)
- Økonomi (grundet BUC's størrelse og budget på > 250 mio. kr.)
- Sekretærfunktion i f.t. Centerledelsen mm..

LMU finder det afgørende, at disse funktioner alle bevares i det sekretariat/den administrative funktion, som fortsat skal være en del af BUC, og hvor de medarbejdere, som varetager dem, har reference til en sekretariatsleder i BUC, som så på linje med de øvrige funktionsledere i BUC refererer til Centerledelsen/AL for BUC.

Det er vigtigt ift. alle disse funktioner, at BUC's egen ledelse har mulighed for selv direkte at prioritere opgavevaretagelse for de medarbejdere, som varetager netop disse funktioner.

I f.t. funktioner som kunne prioriteres samlet i en fælles administrativ gruppe i AUH Risskov, som en del af en sammenlægning med PS-administrationen, så finder LMU, at følgende principper kan gælde

- der er behov for tætte faglige berøringsflader med andre stabe og PS-administrationen
- det at følge en overordnet strategi i PS er vigtigere end Centerledelsens/AL's og Funktionsledernes behov nævnt ovenfor

På den baggrund vurderer LMU, at følgende funktioner i BUC's nuværende sekretariat formentlig også kan varetages på (næsten) tilsvarende ensartet og professionel vis ved en evt. sammenlægning:

- HR – i f.t. lønindplacering og ansættelses/afskedigelse
- Bogholderi
- EPJ-koordination
- IT-støtte og implementering.

LMU skal bemærke, at Centerledelsen/AL i BUC kan ikke – heller ikke selv om sekretariatet skulle blive noget mindre end i dag – på forsvarlig vis varetage personaleledelse af de administrative medarbejdere i sekretariatet, når vi allerede har personaleledelse ift. de 20 funktionsledere – sammen med de mange andre ledelsesmæssige opgaver ift. Centerets/afdelingens faglige udvikling, kvalitet, aktivitet, inddragelse af pårørende mm..

Konklusion:

1. Samlet – så skal LMU i BUC pege på, at vi – ud fra de beskrevne mål og bagvedliggende motiver – ikke finder grundlag for, at de administrative medarbejdere i sekretariatet i BUC skal omfattes af den omtalte sammenlægning, fordi:

- BUC er én stor afdeling
- BUC er den eneste afdeling, som repræsenterer specialet børne- og ungdomspsykiatri
- BUC er fordelt på 3 matrikler i Herning, Viborg og Risskov, og
- BUC har allerede gennemført store besparelser indenfor de administrative funktioner i 2015-2016 på 1,7 mio. kr..

Besparelsen i BUC's budget for 2015 og 2016 på i alt 12 mio. kr. var fordelt på:

- Kliniske afsnit, 5 mio.kr.
- Lægesekretærer, 5,3 mio.kr.
- Sekretariatet, 1,7 mio.kr.

2. Hvis der skal ske en sammenlægning af nogle administrative funktioner, så skal vi foreslå, at det alene vedrører en sammenlægning af PS-adm. og de administrative funktioner på de 3 voksenpsykiatriske afdelinger i AUH Risskov. Jf. at forslaget heller ikke lægger op til at omfatte en sammenlægning af de administrative funktioner på alle de andre behandlingspsykiatriske afdelinger under Psykiatri og Social.

3. Hvis der skal ske en (vis) sammenlægning mellem de administrative funktioner, som også skal omfatte dele af de administrative funktioner i BUC, så skal vi anbefale, at det alene er de 4 ovenfor anførte konkrete funktioner, som fra BUC's sekretariat indgår i sammenlægningen, og at der vedr. de øvrige funktioner, som forbliver i sekretariatet i BUC, kan ske en videreudvikling af det samarbejde på tværs af afdelingernes administrative funktioner og PS-administrationen, der allerede var taget initiativ til i sommeren 2017.

Venlig hilsen

Jens Buchhave og Helene Lynøe
Formandskabet for LMU i BUC

Gert Pilgaard Christensen
Direktør for Psykiatri og Social

Høringssvar fra Aarhus Universitet i forhold til "Ramme for udvikling af en stærk psykiatri - 1 - En del af Aarhus Universitetshospital"

Først og fremmest tak for jeres mail fra den 26. september 2017, hvori Aarhus Universitet anmodes om et høringssvar i forhold til materialet "Ramme for udvikling af en stærk psykiatri - 1 - En del af Aarhus Universitetshospital".

Vi har følgende kommentarer til det fremsendte materiale.

Generelle bemærkninger

Der er en helt særlig styrke i samarbejdet mellem Region Midtjylland, Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet, og derfor så vi gerne, at Aarhus Universitet var nævnt flere gange som samarbejdspartner i det fremsendte materiale. Aarhus Universitet er meget interesseret i et tæt samarbejde med Psykiatrien omkring forskning og vil meget gerne indtænkes i forskningssamarbejdet med Psykiatrien. Derudover bemærker vi, at forskning ikke er nævnt som en del af succeskriterierne for 2018 i det fremsendte materiale.

Aarhus Universitet vil også gøre opmærksom på, at der på flere institutter ved Aarhus Universitet er meget stærke forskningsmiljøer inden for neuroforskning, herunder også psykiatrien. Vi finder, at der er et potentiale i et endnu tættere samarbejde inden for det psykiatriske område, hvor der derigennem kan bidrages til f.eks. udvikling af nye behandlingsformer.

Strategi og handlinger

Under "strategi og handlinger" på side 5 står der:

- *Der skal udarbejdes en strategi for rekruttering af professorer, der skal skabe det nødvendige fundament for, at Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien fremadrettet kan udvikle nye spydspidsområder. Dette bliver en del af udmøntningen af den faglige udviklingsplan.*

Bemærkning: Rekruttering og ansættelse af professorer er et universitetsanliggende, da professorer vil blive ansat på Aarhus Universitet. I denne henseende bør Aarhus Universitet således nævnes som den primære samarbejdspartner.

Institut for Klinisk Medicin

Maria Bøndergaard Røjkjær
AC-fuldmægtig

Dato: 13. oktober 2017

Direkte tlf.: +45 7845 9004
E-mail: mbr@clin.au.dk
Web: au.dk/mbr@clin

Afs. CVR-nr.: 31119103
Reference: MBR

Side 1/2



Under samme overskrift fortsættes med

- *Der skal udarbejdes en samarbejdsaftale med Aarhus Universitetshospital om patientbehandling, forskning og uddannelse, hvor dette vurderes relevant.*

Side 2/2

Bemærkning: Vi vil foreslå, at også Aarhus Universitet nævnes i forbindelse med, at der skal udarbejdes en aftale omkring forskningen.

Finansiering

Under "finansiering" side 5 står der:

- *Samtidig skal Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien arbejde intenst for at tiltrække store eksterne forskningsbevillinger evt. sammen med Aarhus Universitetshospital.*

Bemærkning: Aarhus Universitet kunne også i denne sammenhæng være en samarbejdspartner.

Såfremt I har spørgsmål eller brug for uddybning til dette høringssvar, er I meget velkomne til at kontakte mig.

Venlig hilsen

Kristjar Skajaa
Institutleder

Institut for Klinisk Medicin
Aarhus Universitet



Høringssvar fra LMU Regionspsykiatrien Midt til forslag til at styrke udviklingen af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital

LMU har i sit møde 10. oktober 2017 afgivet nedenstående bemærkninger

- LMU finder det generelt svært at komme med bemærkninger til forslaget, da det er holdt i meget generelle vendinger/termer. LMU ville foretrække, at der i dette forslag allerede var beskrevet, hvad der er tænkt på som faglige fokusområder for AUH, Psykiatrien.
- LMU udtrykker bekymring over, at der udelukkende fokuseres på at udvikle en stærk psykiatri i AUH, Psykiatrien. Der er borgere i hele regionen, som har krav på at få en god behandling. Det er jo dog kun de færreste borgere, der kan og skal have et tilbud på højt specialiseret niveau. Langt flere vil have behov for et tilbud på regionsfunktionsniveau, som ud over AUH, Psykiatrien findes i såvel Regionspsykiatrien Midt som Vest.
- LMU undrer sig over, at det slet ikke bliver nævnt, at der skal være et udvidet samarbejde mellem de afdelinger, der har regionsfunktion.
- LMU frygter, at regionspsykiatrierne fremadrettet vil modtage dessiner fra AUH, Psykiatrien, så vores selvstændighed forsvinder. LMU frygter et scenarie, hvor det er AUH, Psykiatrien, der stiller diagnoserne, og regionspsykiatrierne der behandler. Det vil blive svært at fastholde og rekruttere personale, hvis vi i fremtiden kun skal behandle.
- LMU udtrykker bekymring over, at der i forslaget er meget stor fokus på læger og professorer – der kommer vel ikke flere læger bare pr. automatik i forbindelse med udflytning til AUH. LMU efterlyser derfor plan for alle faggrupper f.eks. psykologer, sygeplejersker, herunder specielt strategi for disse faggruppers kompetenceudvikling.

- LMU undrer sig over, at de øvrige afdelinger ikke er en del af succeskriteriet – da Aarhus ikke kan "leve alene"! Forslaget kan komme til at virke ensidigt ("for Skejby").
- LMU finder det bekymrende, at forslaget lister en masse op omkring det nye AUH, Psykiatrien. Der er slet ikke fokus på regionspsykiatrien som en vigtig ressource/inspirationskilde (græsrodde).
- LMU udtrykker bekymring for, om AUH, Psykiatrien vil blive prioriteret i forhold til tildeling af kompetencemidler på bekostning af de øvrige afdelinger.
- LMU ønsker belyst, om de i fodnoten nævnte administrative sammenlægninger ved udflytning til AUH også påtænkes gennemført i de andre afdelinger og i givet fald hvornår?
- LMU håber, at Aarhus Kommune allerede er stærkt med i processen, fordi man andre steder har den erfaring, at kommuner ikke er klar til at tage fra.
- LMU håber på, at der bliver inviteret nogle medarbejderrepræsentanter fra regionspsykiatrierne med i Advisory Board – for at sikre sig at man "holder fødderne på jorden".
- LMU ønsker belyst, hvad der menes med grænseskrydsende ledelse i denne sammenhæng (bullet 4 under Strategi og handlinger).
- LMU mener, at formuleringen "Flere sammenhængende tiltag..." bør konkretiseres (bullet 3 under Succeskriterier).

Med venlig hilsen

LMU v/Regionspsykiatrien Midt
Yrsa Bro Kirsten Karred
Formand Næstformand

**Ledelses sekretariatet
Psykiatri og Social
Region Midtjylland**



Høringssvar: "Ramme for udvikling af en stærk psykiatri en del af Aarhus Universitetshospital"

Dato 12.10.2017

LMU Regionspsykiatrien Randers har afholdt møde den 10. oktober 2017 vedr. "Høring af ramme for udvikling af en stærk psykiatri"

Side 1/2

LMU Regionspsykiatrien Randers er meget tilfreds med at der i Region Midtjylland skal udvikles en stærk psykiatri, som en del af Aarhus Universitetshospital. Vi anerkender at der stilles krav om at styrke behandling forskning og uddannelse og sætter pris på visionerne, samt de gode tanker for fremtidens psykiatri. Godt at der prioriteres udbygning af en behandling på et højt niveau, som allerede tilbydes på Universitetshospitalet Aarhus.

Der ønskes en tydeliggørelse af hvordan spredningen af den opsamlede viden og øgede faglighed til de resterende Regionspsykiatrier i Region Midtjylland tænkes gennemført.

Samtidig ses frem til at vore patienter lettere kan få behandling i de regionale/højtspecialiserede tilbud, og drage nytte af det velkvalificerede behandlingstilbud.

Vi forventer at alle de særlige funktioner på Universitetshospitalet bliver lige tilgængelige for alle Regionens borgere.

For os åbner der sig nogle spørgsmål:

- Får man fremadrettet en bedre behandling på Universitetshospital Skejby til forskel for behandling i psykiatrien VEST Gødstrup?
- Giver det ulighed i sundhed, at patienter, der er omfattet af differentieringsmodellens (Sundhedsaftalerne) højeste kategorier og derfor meget syge, kan have svært ved at blive transporteret til de regionale og højt specialiserede tilbud?

- Får Aarhus kommunes borgere et bedre tilbud end resten af Regionens borgere?

Vedr. samarbejdsrelationer: Vi synes godt om at fx Telemedicin kan anvendes til at udnytte Aarhus Universitetshospital Psykiatrien's ressourcer. Vi ser frem til, at vi når vi tager ud til borgere kan kalde op på IT-Hjælpemidler og få hurtig hjælp af højt kvalificerede eksperter.

På vegne af LMU Regionspsykiatrien Randers

Psykolog Nicolas Hauge Nielsen næstformand og Oversygeplejerske
Anne Mette Vejrup formand

midt
regionmidtjylland

AUH's høringsvar til Ramme for udvikling af en stærk psykiatri – 1 – En del af Aarhus Universitetshospital



Høringsvar fra Neurologisk afdeling:

Dato 13-10-2017
Ref. Camilla Hauge Larsen
Tel. +4524780539
cailas@rm.dk

På Neurologisk afdeling i Aarhus hilser vi psykiatrien velkommen som en del af Aarhus Universitetshospital. Det vil ubetinget være en fordel med en fagligt stærk psykiatrisk afdeling som samarbejdspartner for Neurologisk afdeling. Et samarbejde som gensidigt vil kunne optimere udredning og behandling af sygdomme, der er højt specialiserede ifølge specialeplanerne for psykiatri og neurologi.

Større nærhed af psykiatrikompetencer på højt niveau vil være til gavn for neurologien - og samlet vil det muliggøre både klinisk og forskningsmæssigt tættere og stærkere samarbejde specialerne imellem. Dette vil være til gavn for blandt andet demenspatienter, hvilket er i overensstemmelse med målene i den nye demenshandleplan.

Der er i grænsefladen mellem neurologi og psykiatri uopdyrkede områder, hvor et tættere samarbejde med psykiatrien vil kunne forbedre patientforløbene. For Neurologisk afdeling, Aarhus vil den foreslåede styrkelse af psykiatrien i Aarhus være en klar fordel.

Side 1

Udover Neurologisk afdeling har følgende afdelinger haft forslaget i høring: Funktionelle Lidelser, Fælles Akutafdelingen, Kræftafdelingen, Infektionssygdomme, Lungemedicinsk afdeling, Medicinsk Hepato-Gastroenterologisk afdeling, Hud og Kønssygdomme, Hæmatologisk afdeling, Gigtsygdomme samt Arbejdsmedicinsk Klinik.

De har ikke haft nogen bemærkninger til høringsmaterialet.

12.10.2017

Høringssvar fra LMU, afdeling P, AUH Risskov til Ramme for udvikling af en stærk psykiatri – 1 og - 2. – en del af Aarhus universitetshospital

Direktionen i Region Midtjylland og Psykiatri- og Socialledelsen har udarbejdet et fælles høringsmateriale om ramme for udvikling af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital.

De lokale LMU-udvalg i Risskov er primære høringsparter.

Afdeling P's LMU har den 10. oktober 2017 drøftet notatet med henblik på udarbejdelse af et høringssvar

Afdelingsledelsen giver udtryk for, at man er positiv indstillet overfor i Direktionens forslag om, at igangsætte en proces med det formål, at styrke den psykiatri, som i dag ligger i Risskov og knytte den tættere til den resterende del af Aarhus Universitetshospital. Der udtrykkes desuden tilfredshed med at det af notatet fremgår, at målsætningen er, at Aarhus Universitetshospital skal markere sig som et stærkt universitetshospital, som skal være ledende inden for forskningen i hele Danmark. Afdelingsledelsen udtrykker desuden tilfredshed med at fremgår, at ledelserne på universitetshospitalet vil blive understøttet i processen.

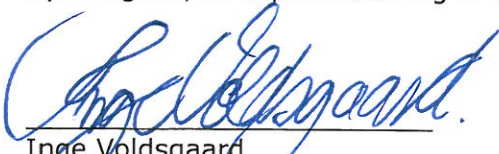
Afdelingsledelsen peger på vigtigheden af, at der også i advisory boardet er patienter.

Medarbejdersiden i LMU er enig med afdelingsledelsen i, at det er positivt, at Direktionen fremsætter forslag til en styrket indsats og en samlet vision for psykiatrien. Men man udtrykker samtidig bekymring for, at det i hverdagen kan være vanskeligt at finde tiden til at implementere visionerne og strategierne, da de personalemæssige ressourcer primært rækker til den daglige behandling og pleje af patienterne.

LMU-medlemmerne udtrykker, at det er positivt, at det i notatet er nævnt, at der skal være fokus på at styrke det tværfaglige samarbejde, hvilket vil være med til at styrke og øge det faglige fællesskab til gavn for både personale og patienter.

LMU-medlemmerne giver desuden udtryk for, at man oplever, at indholdet af notatet er karakteriseret ved at indeholde visioner uden dybde i forslagene. Det foreslås i den forbindelse, at de opstillede visioner konkretiseres. Der opfordres i den forbindelse til, at det kliniske personale inddrages i arbejdet med at lægge konkret indhold ind i de opstillede visioner.

LMU-medlemmerne udtrykker bekymring for, at processen forløber under et væsentligt tidspres, hvorfor processen let vil komme til at blive forhastet, ligesom der udtrykkes bekymring for, at implementering af visionerne skal ske inden for givne økonomiske ramme.



Inge Voldsgaard
Formand for LMU, Afdeling P
AUH Risskov

Peter Bugge Nielsen
Næstformand LMU, Afdeling P
AUH Risskov

Høringssvar fra Det Børne- og ungdomspsykiatriske Specialeråd, Region Midtjylland vedrørende: "Ramme for udvikling af stærk psykiatri - 1".



Dato: 19.10.2017

Kontaktperson:

Emil Bruhn Bové

Tlf.: +45 20370213

emibov@rm.dk

Side 1 af 3

Specialerådet hilser det velkomment, at vi sammen skal begynde drøfte, hvordan psykiatrien de kommende år skal udvikle sig i Århus Universitetshospital, Psykiatrien. Vi finder det formålstjenstligt at udarbejde den faglige udviklingsplan, herunder udpegning af særlige satsningsområder. Vi vil indledningsvis gerne pege på de enestående muligheder vi får for at se på og udvikle forskning og behandling i relation til diagnosegrupper på tværs af afdelinger og aldersgrupper, fx de "børnepsykiatriske" lidelser ADHD og Autismepektrum forstyrrelser, eller adfærd som optræder i forbindelse med mange diagnoser, som fx selvskade.

Som vi opfatter processen og det tilsendte materiale, så er processen dog i sin allerførste begyndelse. Vi opfatter derfor ikke, at der på nuværende tidspunkt er konkrete forslag, som vi bedes forholde os til. Snarere opfattes det, som at vi inviteres med i processen med en opfordring til at tænke nyt og anderledes. Specialerådets svar bærer derfor i sin ukonkrethed præg af hvor man befinder sig i denne proces.

Den historiske arv

Set i det store historiske perspektiv er det en enestående mulighed for nyorientering, at psykiatrien og somatikken samles under samme hus. Det er en understregning af, at somatikken og psykiatrien ikke blot er ligeværdige, men også at de skal udvikles i en eller anden form for sammenhæng. Tidligere var psykiatrien nærmest forvist til en separat tilværelse, hvilket også kan have medvirkende til en stigmatisering af de patienter, som måtte søge behandling her.

I den proces kan det for psykiatrien være vigtigt at være bevidst om sin historie og den mangfoldighed af tænkning, som har givet psykiatrien sin identitet. Psykiatrien skal efter vores opfattelse kunne rumme at se sig selv både som **forskende i objektive sammenhænge**, men samtidigt også kunne tillade sig at bidrage til en forskning i subjektet, det individ som bærer den psykiatriske lidelse.

De objektive sammenhænge har som udgangspunkt ofte en søgen efter at kunne forudse et sandsynligt resultat ud fra en given intervention, altså at kunne forudsige et resultat ud fra en forståelse af sammenhænge, som kan objektiveres. Ofte skabes denne type forskning ud fra undersøgelser af større populationer.

Men psykiatrien kræver også en interesse i det enkelte individ. **En forskning i subjektets egen oplevelse af sin situation** og en forholden sig hertil mener vi er vigtig. Vigtigheden af dette fokus understreges også af ønsket om at sætte patienten skal være i centrum. At sætte patienten i centrum opnås efter vores mening ikke ved at gøre patienten til et objekt, men tværtimod ved bredt at have blik for det menneske, som søger psykiatriens indsatser.

Hele dette spektrum, hele denne arv af kundskab mener vi, at psykiatrien fortsat skal kunne indeholde.

Fysisk rammer og mulighed for matrixtænkning

Et andet perspektiv er, at hele psykiatrien på Skejby samles på en ny måde. At psykiatrien samles i fysiske rammer, hvilket vi tror, er en meget afgørende forudsætning for en ny udvikling af psykiatrien. Det er dertil vigtigt at udviklingen bakkes op af den rette organisering. En "forkert" organisering tror vi vil kunne bremse ønsket om en stærk psykiatri frem for at understøtte. Vi tror at **et af nøgleordene i organiseringen kunne være en matrix-tænkning**, hvor der i udvalgte fokusområder skal være krav om flere samtidige perspektiver. Der skal nødvendigvis være en forventning til produktion, men der skal også være et samtidigt ønske om kritisk at belyse, stille spørgsmål og udvikle. Dette kunne måske med fordel være i tværgående projekter, altså projekter som går på tværs af patientgrupper, på tværs af afdelinger og afsnit, på tværs af voksenpsykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Om der kunne være behov for ledelse, som har dette tværgående perspektiv frem for produktionsperspektivet kan overvejes.

Man kunne også overveje det ønskværdige i at man med nye tiltag, nye projekter skal have en indbygget forventning om at inddrage hele organisationen så bredt som muligt. Udvikler man derfor et forskningsprojekt i en del af organisationen, så skulle man nøje overveje, om spørgsmålet, man ville undersøge, samtidigt var gyldigt andre steder og derfor eventuelt også kunne afklares i projektets indhold.

Tværfaglig tænkning - Psykiatri og Somatik

At psykiatri og somatik placeres under samme tag kan på længere sigt også komme til at betyde en stor forandring i, hvordan vi tænker. Det er stadig en meget stærk præmis i vores sædvanlige tænkning, at vi tænker psyke og soma som to adskilte principper - eller som to meget forskellige perspektiver. Dette på trods af, at meget forskning de senere år forsøger at skabe meningsfulde sammenhænge mellem de to positioner. **Emner som social kognition går på tværs i psykiatriens fagområder og er forståelsesmåder, som udfordrer gængs tænkning.**

Denne form for tænkning kan også medføre, at vi behøver udvikle eller forfine måder at undersøge og behandle på. **En styrkelse af ikke-farmakologiske behandlingsformer, altså behandlingsformer, hvor man ad nye veje patientinddragende forsøger at aktivere og stimulere patienten, kan forhåbentlig finde vej.** Også dette vil kunne udvikles på tværs af psykiatriske afdelinger og specialer.

Vi tænker, at initiativer, som kan bidrage til at overvinde tankegangen om psyke og soma, som meget forskellige perspektiver, skal styrkes. Det er et menneskeligt grundvilkår, at skulle leve i denne

virkelighed, og vi tror at det skulle kunne være meningsfuldt for alle inklusive patienter, hvis alle tiltag som kan hjælpe med at integrere disse vilkår kan styrkes. **Det vil være en styrke både i det større forskningsmæssige perspektiv, men i høj grad også i samarbejdet med den enkelte patient.**

Vi tror, at psykiatrien kan have et ansvar i denne udvikling, men at vi samtidig skal have et tæt samarbejde med kommunerne og andre samarbejdspartnere. Den overordnede opgave er altid, at få patienten gjort medansvarlig og kompetent i eget liv, at få patienten tilbage i sine omgivelser. Dette kræver, at dem, som skal tage imod, har kompetencerne hertil. Psykiatrien skal forvente at være en drivende og udviklende kraft i denne proces.

Der bør, når det gælder samarbejdet med kommunerne, bl.a. når det gælder "Borgernes psykiatrihus" i Århus kommune sættes på faglig tyngde i bidraget fra psykiatrien både når det gælder ledelse og medarbejdere, fordi det er fagligheden der skal sikre det gode samarbejde om behandling og rehabilitering.

Uddannelse

Vi vil også gøre opmærksom på den store opgave der ligger i uddannelse, og på at vi bør sætte tidligt på at få lagt fælles retning og samarbejde om tydelige kompetencemål for flere af de faggrupper, som arbejder i psykiatrien aktuelt, ligeledes også tydelige kompetencekrav i forhold til de konkrete opgaver, der skal løses. Dette bør være en del af satsningen i de første år, - det vil styrke det faglige samarbejde, og det vil kunne videregives til regionspsykiatrierne.

Vi ved ikke om der kan ansættes andre faggrupper end læger/psykiatere i professorater, men afhængigt af satsningsområder bør det overvejes om ikke et professorat med fokus på klinisk psykologi og/eller sundhedspsykologi kunne overvejes. Man ville herigennem måske kunne styrke forskningen i patientoplevelse lidelse og behandling, samt patientinddragelse.

På vegne af det tværfaglige specialeråd indenfor børne- og ungdomspsykiatri i Region Midtjylland

Jakob Paludan, Afsnitsledende overlæge

Psykiatri- og Socialledelsen
Region Midtjylland

Høringssvar: Arbejdet med at styrke udviklingen af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital

Ramme for udvikling af en stærk psykiatri – 1 og 2 er blevet hørt i Afdeling Q's LMU ved et ekstraordinært møde torsdag d. 28. september 2017. Nærværende høringssvar relaterer sig primært til del 1.

LMU anerkender rammepapirets vision om, at AUH Psykiatrien skal styrke sin position som en fagligt stærk del af psykiatrien i Region Midtjylland og som en fagligt attraktiv samarbejdspartner på Aarhus Universitetshospital. Et styrket og koordineret fagligt samarbejde mellem AUH Psykiatrien og de somatiske afdelinger på AUH skal bidrage til, at patienter med psykiatrisk sygdom sikres en længere levetid og en bedre livskvalitet med færre somatiske lidelser.

AUH Psykiatrien skal være et fagligt fyrtårn i Region Midtjylland og skal generere viden og nye behandlingstiltag til gavn for patienter i hele regionen. Samtidig bakker LMU op om, at AUH Psykiatrien skal identificere og udvikle områder, hvorpå man vil være faglig spydspids i regionen såvel som nationalt og internationalt. LMU finder visionen om et AUH Psykiatrien med højt specialiseret behandling, forskning og uddannelse til gavn for patienter i hele regionen helt rigtig.

LMU anerkender og hilser ønsket om at styrke forskningen på AUH Psykiatrien velkomment, idet det forventes, at dette også vil bidrage til en højnelse af fagligheden i klinikken. LMU ønsker afklaret, om rammepapiret medfører, at afdelingerne tilføres midler til styrkelse af forskningsområdet.

LMU stiller spørgsmålstegn ved visionens implementeringskraft, idet den skal finde sted uden medfølgende merfinansiering. LMU frygter, at udviklingen af faglige spydspidsområder skal ske på bekostning af, at patienter i behandling på hovedfunktionsniveau ikke længere kan modtage en sufficient behandling eller at disse patienter må behandles andre steder i regionen eller hos praktiserende læge.

midt
regionmidtjylland

11.10.2017

Stinne Møller Christensen

Direkte tlf. 7847 2103

stchis@rm.dk

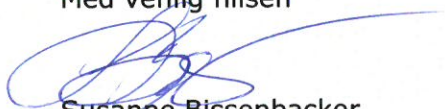
Side 1

Fra LMU understreges det, at finansieringen må følge patienten, således at der medfølger finansiering til behandling af et øget antal patienter på niveau af regionsfunktion og højt specialiseret funktion. En del psykiatriske patienter kan have kognitive, sociale og økonomiske problemstillinger, der gør geografisk nærhed til en væsentlig faktor i kontinuiteten i behandlingen. Derfor finder LMU det mest hensigtsmæssigt, at disse patienter fortsat kan behandles under hensyntagen til geografisk nærhed.

LMU ønsker initiativet om "en strategi for udvikling og styrkelse af afdelingsledelser og funktionsledelser med fokus på grænsekrydsende ledelse" (s. 5) uddybet og bemærker i sammenhæng hermed, at rammepapirets del 1 har et særligt fokus på lægernes arbejdstilrettelæggelse. LMU udtrykker enighed med tanken om at fokusere lægelige ressourcer i klinikken, men kommenterer, at de lægelige ressourcer bør betragtes i samspil med de øvrige sundhedsfaglige ressourcer i psykiatrien.

LMU finder sammenhængen mellem visionen om at styrke AUH Psykiatriens faglige profil og forslaget om at sammenlægge og centralisere ledelsen af de administrative stabe ulogisk og direkte uhensigtsmæssig. En styrkelse af den faglige profil på AUH Psykiatrien forudsætter, at sundhedspersonale fra alle faggrupper i videst muligt omfang kan fokusere indsatsen på udredning, behandling, undervisning og forskning, mens administrative opgaver i endnu højere grad skal håndteres af stabene med henblik på at aflaste sundhedspersonalet og ledelserne fra dette. Dette gøres bedst ved, at medarbejderne i stabene er ledet af afdelingsledelser tæt på klinikken. Ejerskab, direkte kommunikation og ikke mindst geografisk såvel som faglig nærhed fremmer opgaveløsningen.

Med venlig hilsen



Susanne Bissenbacker
Oversygeplejerske
Formand for LMU



Jesper Priskorn
Arbejds miljøkoordinator
Næstformand for LMU

Høringssvar vedr. rammen for udvikling af en stærk psykiatri

- en del af Aarhus Universitetshospital



LMU i Regionspsykiatrien Vest takker for muligheden for at komme med høringssvar.

Dato 10-10-2017

Gennemlæsningen har givet anledning til behov for kommentering og uddybning. Generelt er det positivt at se konkrete beskrivelser for, hvordan en stærk psykiatri fortsat kan udvikles.

Side 1

Dog savner Regionspsykiatrien Vest på alle områder et fokus på, hvordan samspillet med øvrige afdelinger skal og bør tænkes ind.

Forskning/undervisning

- (...)forskning og uddannelse til gavn for patienter med psykisk sygdom i **hele** regionen og landsdelen (...)

Regionspsykiatrien Vest er en afdeling med en visionær forskningshed som jf. Psykiatriplan 2017 har et stærk fokus på klinisk forskning.

Derfor har vi brug for at få uddybet, hvordan sammenhængen imellem forskningsområdet på Aarhus Universitetshospital, Psykiatri og de øvrige psykiatriske forskningsenheder – herunder Forskningsenheden Vest planlægges?

Skal al forskning og uddannelsesprioritering centraliseres og fokuseres til alene at foregå på Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien?

Specifikt er i høringsmaterialet nævnt: *"Samtidig skal Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien arbejde intenst for at tiltrække store eksterne forskningsbevillinger evt. sammen med Aarhus Universitetshospital."*

Hvor og hvordan er øvrige psykiatriske afdelinger og forskningsenheder tænkt ind her?

Psykiatriplanens ønske om "særligt fokus på højt uddannelses- og kompetenceniveau i psykiatrien" samt "rekruttering og fastholdelse som et særligt kompetenceområde" har resulteret i, at vi i Regionspsykiatrien Vest har besluttet at samle al uddannelsesaktivitet i et tværfagligt Campus.

Et campus hvor der skabes et stærkt tværfagligt studiemiljø, og hvor høj faglighed og forskning skal spille sammen.

Høringsmaterialet giver indtryk af en bevægelse imod centralisering – også indenfor uddannelsesområdet. Det vækker bekymring, at psykiatriens øvrige afdelinger ikke er tænkt

ind i tiltaget. Vi frygter at noget, der er tænkt som en styrkelse af bl.a. rekrutteringsområdet, i stedet får modsatte effekt ved bl.a. at vanskeliggøre lokale rekrutteringsmuligheder.

Administration

- *"Der lægges op til at samle de administrative funktioner i Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien med Psykiatri- og socialadministration"*

Regionspsykiatrien Vest er særdeles bekymret for denne udvikling. I dag kommer rigtig mange opgaver fra central administration netop til de centrale stabe, da man her er tættere på praksis og derfor har nødvendig specifik viden til at håndtere administrative opgaver og processer.

Ved mere centralisering, er det en bekymring, at opgaverne bliver håndteret på et overordnet niveau, som ikke altid er på patientens præmisser. Denne bekymring gælder på alle områder, uanset om det handler om HR, økonomi, kvalitet, IT, planlægning m.m.

Det kan ikke læses af høringsmaterialet om, og i hvilken grad, den ønskede samling af administrative funktioner får betydning for Regionspsykiatrien Vest og psykiatriens øvrige afdelinger. Det ønsker vi derfor uddybet.

Derudover er vi også nysgerrige på, om andre enheder fremadrettet også ønskes centraliseret og flyttet til en central administrativ enhed?

Rekruttering og uddannelse for ledere

- *"Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien rekrutterer og uddanner ledere og medarbejder til glæde for den samlede regionspsykiatri."*

Vil det sige, at al rekruttering for ledere, flyttes fra Regionspsykiatrien Vest til Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien?

Fra: Carsten Balle [carsten.balle@ps.rm.dk]
Til: Søren Rynkeby Knudsen [SOERKD@rm.dk]
Cc: Mette Daae Krøyer [mettkroe@rm.dk]; Henrik Ørskov Larsen [henrilse@rm.dk]
Sendt dato: 09-10-2017 09:01
Modtaget Dato: 09-10-2017 09:01
Vedrørende: SV: Anmodning om høringssvar vedrørende arbejdet med at styrke udviklingen af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital i Region Midtjylland (deadline 13. oktober 2017)
Vedhæftninger: image001_2417.gif

Kære Søren

MED-udvalget har på ekstraordinært møde gennemgået og drøftet Notat 1 vedr. rammen for udvikling af en stærk psykiatri – En del af AUH.

Udvalget finder at dette notat beskriver en udvikling af psykiatrien, som vi glæder os over at være en del af.

Vi vil benytte os af den forlængede høringsfrist vedr. Notat nr. 2 og afgive høringssvar herom senere.

Vh

LMU i Afdeling for retspsykiatri

v. formandskabet: oversygeplejerske Mette Krøyer og FTR Henrik Ørskov

Fra: Lotte Søndergaard Nielsen **På vegne af** Gert Pilgaard Christensen

Sendt: 26. september 2017 10:01

Til: Helle Odde Poulsen; Merete Bysted; Inge Voldsgaard; Jens Buchhave; Elsebeth Vesterheden; Trine Elisabeth Bjørkbom Arnglim; Mette Daae Krøyer; Susanne Bissenbacker Hansen; Farahna Harees; Niels Bjørn Aller; Ole Hoffmann Sørensen

Cc: Søren Rynkeby Knudsen; Ann-Britt Wetcher; Claus Lassen Graversen; Gert Pilgaard Christensen; Per Jørgensen

Emne: Anmodning om høringssvar vedrørende arbejdet med at styrke udviklingen af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital i Region Midtjylland (deadline 13. oktober 2017)

Kære afdelingsledelser i Risskov og administrationschef

Direktionen i Region Midtjylland og psykiatri- og socialledelsen har udarbejdet følgende materiale, som beskriver, hvordan der vil blive arbejdet med at styrke udviklingen af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital i Region Midtjylland:

- Ramme for udvikling af en stærk psykiatri - 1 - En del af Aarhus Universitetshospital
- Ramme for udvikling af en stærk psykiatri - 2 - Ledelse og administration

En del af materialet omhandler sammenlægning af de administrative stabe med psykiatri- og socialadministrationen, hvorfor LMU'erne i afd. P, afd. Q, afd. R, BUC, Serviceafdelingen, Køkkenet og psykiatri- og socialadministrationen anmodes om et høringssvar i forhold til materialet. I tilfælde af at man beslutter at samle de administrative stabe, bedes høringssvaret indeholde svar på, hvilke principper der kan være for opbygningen af en fælles administration.

Høringssvaret skal indsendes på mail senest **den 13. oktober 2017** til: Søren Rynkeby Knudsen på SOERKD@rm.dk.

Den videre proces efter høringen er således:

Psykiatri- og socialledelsen drøfter høringssvarene på deres møde den 24. oktober. I forhold til den del der omhandler administration og ledelse, træffer Psykiatri- og Socialledelsen på mødet, efter dialog med direktionen, beslutning vedr. den administrative organisering.

I forhold til del 1 – Ramme for udvikling af en stærk psykiatri - 1 - En del af Aarhus Universitetshospital stiles der efter Regionsrådet på deres møde den 15. december godkender rammeplanen, udkast til faglig udviklingsplan og kommissorium for advisory board. Derudover vil der på Regionsrådets møde blive givet en status på arbejdet med de ledelsesmæssige- og administrative områder.

Med venlig hilsen

Gert Pilgaard Christensen
Direktør for Psykiatri og Social

Psykiatri- og socialledelsen
Mob. +45 40 36 01 41

Region Midtjylland
Tingvej 15, 2. th. • DK-8800 Viborg

midt
regionmidtjylland