

Høringssvar LMU Afdeling P AUH Risskov



**Høringssvar fra LMU, Afdeling P AUH Risskov vedr.
forslag om etablering af midlertidig organisation for
Psykiatrisk Modtagelse, AUH Risskov**

Dato 29-05-2017

Annette Bøgh

AC fuldmægtig

LMU i Afdeling P afholder ekstraordinært møde d. 16-5-17. Med udgangspunkt i høringsmaterialet fra Psykiatri- og Socialledelsen d. 28-4-17 drøftes forslaget om at etablere en midlertidig organisation for Psykiatrisk Modtagelse AUH Risskov (herefter Modtagelsen).

Side 1

Udvalget takker for muligheden for at afgive høringssvar.

En stor gruppe i LMU har svært ved at se formålet med at etablere Modtagelsen som en midlertidig selvstændig funktion. Der spørges til hvad hensigten er, og om det bliver en dyr løsning. Der peges på, at små ledelsesenheder kan skabe ufleksibilitet i systemet, og at man kan umiddelbart ikke se, hvordan problemet med manglende sengepladser kan løses ved, at man opretter en afdelingsledelse mere på AUH Risskov. Det betragtes i den forbindelse som en ulempe, hvis ledelsen i Psykiatrisk Modtagelse fremover ikke sidder i ledelsesforum med funktionsledere fra sengeafsnit i Afdeling P.

Et stort flertal i LMU peger desuden på at omorganiseringer er ressourcekrævende, og at der er en risiko for at kapacitets- og ydelsesevnen falder i processen. Selvom forslaget kan ses som en "øvebane" frem mod PCS, vil der stadig være endnu en omorganisering, der skal gennemføres, når vi er fremme ved efteråret 2018.

En mindre gruppe i LMU giver udtryk for, at det er en god ide at Modtagelsen etableres som en selvstændig organisationsenhed, der får sit eget liv i en periode. Dette mhp. at forberede overgangen til Fælles Akutafdeling på PCS. Modtagelsens funktion vil blive, som den forventes at være i PCS, og afdelingsledelsen i Afd. P får et mindre ledelsesområde. Dette kan medvirke til øget fokus på etablering af arbejdsgange, som svarer til dem, vi skal have på PCS, og at vi kan sikre et tilstrækkeligt patientflow i de stationære afsnit på AUH Risskov. Dette er forudsætningen for, at der ikke opstår 'flaskehalse' i Modtagelsen, og at man med det samme vil kunne finde en seng til patienter, der overføres fra Modtagelsen. Det vurderes at tydeliggøre opgaver og ansvar herunder visitationsretten, såfremt den nuværende funktionsledelse i Psykiatrisk Modtagelse bliver afdelingsledelse. Forslaget må således forventes at have en positiv effekt som 'øvebane' til 2018.

Uagtet hvilken løsning, der vælges er der i LMU enighed om at afdelingsledelserne i Afdeling P og Q skal have et tæt samarbejde ift. at sikre tilstrækkelig sengekapacitet og patientflow.

LMU er enige om følgende:

Såfremt forslaget bliver en realitet, skal Modtagelsen som selvstændighed enhed fremover varetage opgaver vedr. lægevagthold- og betjening, koordinatorfunktion samt opgaver vedr. behandling af hjertestop, akut somatisk kald og somatisk depot. Med henvisning til afsnittet *Organisering* i høringsmaterialet forventes det, at Modtagelsen fortsat skal have ansvar for

disse opgaveområder samt beskrivelsen af dem frem mod PCS.

Det forventes derfor også, at Modtagelsen kan klare opgaven som selvstændig enhed, uden at der tilføres ekstra lægeressourcer fra Afdeling P. Dette gælder også på uddannelsesområdet. LMU finder det uklart om de to overlæger i Modtagelsen, som på nuværende tidspunkt ikke indgår i funktionsledelse, følger med over i den nye organisation, hvis Modtagelsen bliver en selvstændig enhed.

Der er behov for at præcisere, hvordan Psykiatrisk Modtagelse som selvstændig enhed skal "understøttes administrativt fra Afdeling P, efter nærmere aftale med Afdeling P (fuldmægtig, EPJ koordinator, kvalitetskoordinator m.fl.)"

Citat fra høringsmaterialet: Snitflader med Afdeling P, s. 2.

LMU udtrykker her stor bekymring for, at ledelsessekretariatet i Afdeling P får betydelig flere og større opgaver, hvis forslaget vedtages uden at der tilføres ekstra ressourcer. Mange af opgaverne vil være dobbeltopgaver, da etablering og siden flytning af Psykiatrisk Modtagelse administrativt vil kræve ekstra ressourcer i både opstart og nedlukning. Bekymringen angår administrative områder som fx: økonomi, e-Dok, HR og EPJ. Desuden vil der skulle afsættes flere ressourcer til koordinering af opgaver for de to afdelingsledelser i Modtagelsen og Afdeling P, og umiddelbart er der ikke ressourcer i ledelsessekretariatet til mere service end svarende til i dag.

Organisatoriske ændringer er dyre og ressourcekrævende. LMU ønsker på den baggrund præciseret, hvad det koster, hvordan de ekstra omkostninger skal finansieres, samt hvor mange ressourcer det forventes, at man bruger på det. Endvidere ønskes det afklaret, hvad en selvstændig økonomi i Modtagelsen kommer til at betyde for det samlede budget i Afdeling P.

Forslag fra LMU:

Hvis det besluttes at Modtagelsen skal være en selvstændig afdeling, vil LMU foreslå at rådgivningstelefonen organisatorisk placeres i Afdeling P allerede nu. Det vil betyde at også denne funktion vil få en øvebane frem til, at man ikke mere er en samlet enhed. Medarbejdere, der er tilknyttet rådgivningstelefonen vil på et tidligere tidspunkt end planlagt få erfaring med at arbejde i et sengeafsnit, og medarbejdere i sengeafsnit får mulighed for langsomt at blive oplært i funktionen i Rådgivningstelefonen. Det vurderes, at der ikke er betydelige omkostninger forbundet med at flytte materiale og udstyr tilknyttet rådgivningstelefonen til afsnit P1. Hvis ikke Modtagelsen bliver en selvstændig enhed, bør forslaget alligevel overvejes.

Med venlig hilsen

Inge Voldsgaard
Formand for LMU
Oversygeplejerske
Afdeling P AUH Risskov

Peter Bugge Nielsen
Næstformand LMU
Arbejdsmiljøkoordinator
Afdeling P AUH Risskov

Psykiatri- og Socialledelsen
Region Midtjylland



Høringssvar: Forslag om omorganisering af M1

På vegne af Afdeling Q's LMU indsendes høringssvar til Psykiatri- og Socialledelsens forslag om at omorganisere Psykiatrisk Modtagelse til selvstændig afdeling. LMU's kommentarer er i nedenstående suppleret med kommentarer fra Afdeling Q's funktionslederkreds og kvalitetsnetværk.

23.05.2017

Stinne Møller Christensen

Direkte tlf. 7847 2103

stchis@rm.dk

Side 1

Vi roser initiativet med at forberede afdelingerne i Risskov tidligt på den forandring, det bliver at skulle være en del af fælles Akutmodtagelse på Skejby. Det er vigtigt at være på forkant og på den måde have mødt og løst så mange udfordringer som muligt, inden vi iværksætter arbejdet som en integreret del af en for os og vore patienter ny akut vej ind i psykiatrien.

Det er uklart af høringsmaterialet, hvori forandringen mere præcist kommer til at bestå. Materialet er mangelfuldt i forhold til at oplyse en række forudsætninger, som derfor ønskes afklaret:

- Hvad er planen for Modtagelsens 10 nuværende sengepladser? Følger de med til Akutmodtagelsen på Skejby, og hvis ja, gælder det dem alle 10?
- Hvor længe bliver det muligt for en patient at opholde sig i Akutmodtagelsen? Skal høringsmaterialet tolkes således, at psykiatriske patienter fremover højst kan opholde sig 4 timer i Modtagelsen? Dette vil i så fald medføre, at psykiatriske patienter stilles ringere end somatiske patienter, hvilket ikke harmonerer med ønsket om ligestilling mellem psykiatri og somatik.
- I forlængelse af ovenstående: Skal de patienter, der i øjeblikket indlægges én nat i Modtagelsen til afrusning, affektafkløngning o.l., fremover indlægges i skærmet sengeafsnit? Dette vil medføre, at patienter, som ellers ville kunne sendes hurtigt hjem, vil blive indlagt, og dermed vil presset på stationært regi øges betragteligt.
- Hvilken løsning forestiller man sig på den mangel af speciallæger, der vil blive, når beredskabet for speciallæger

forventes at være døgndækkende, idet visitationssamtale med speciallæge skal afvikles inden for 1 time? Dette kalder for psykiatriens vedkommende på en omfattende omlægning af speciallægenes arbejdstid og dermed mangel på speciallæger inden for almindelig arbejdstid (hverdage 8-21, weekender 8-16).

- Ifølge Psykiatrilovens kapitel 3 skal en behandlingsplan være udarbejdet inden for 7 dage. Høringsmaterialet lægger op til, at behandlingsplanen skal være udarbejdet inden for 4 timer. Vi antager at der med formuleringen "maksimalt 4 timer inden der er lagt en behandlingsplan for patienten" menes en foreløbig plan for behandlingen?

Ud fra høringsmaterialet er det uklart, hvad målet med forandringen pr. 1. september 2017 reelt er. Vi foreslår derfor, at Modtagelsens opgave præciseres til følgende:

- Stram akut vurdering og eventuelt overnatning, når det virkelig skønnes nødvendigt og ufravigeligt.
- Mindske tiden brugt på dokumentation, så tiden i Modtagelsen primært bruges til patientkontakt.
- Ikke-kendte patienter afsluttes om muligt med godt råd eller henvises videre ad faste kanaler, herunder eksempelvis hurtig ambulant tid, til udredning/behandling i resten af hospitalet.

Løsningsforslaget, som høringsmaterialet peger på, vil betyde, at den helt store forandring vil ske i de kliniske enheder, primært i sengeafsnittene. Derfor bør der være mindst lige så stor, hvis ikke større, opmærksomhed på, hvad løsningsforslaget vil betyde for disse afsnit og de ændringer i arbejdsgange og procedurer, den vil kræve.

Samtidig må vi konstatere, at ændringerne også vil få betydning for, hvad vore ambulante enheder kan tilbyde vores patienter i faste forløb, når vi skal lave mere akutarbejde.

Den skitserede organisation for Modtagelsen virker ulogisk. Særligt stiller vi os undrende over for, at Modtagelsen ikke skal have et selvstændigt LMU, men i stedet deltage i Afdeling P's LMU-møder. Dette styrker ikke Modtagelsens selvstændighed og handlekraft, og vi opfordrer således til, at man ikke gennemfører øvelsen halvt, hvis man vælger at gennemføre omorganiseringen.

Desuden bemærker vi, at Modtagelsen ikke vil blive etableret med egen stab. Vi anbefaler derfor at lave en klar opgavefordeling mellem Modtagelsen og Afdeling P af hensyn til ressourceforbruget i staben i Afdeling P.

Vi bekymres over følgende driftsmæssige parametre:

- Løsningen anses som værende omkostningsfuld i forhold til den korte periode, Modtagelsen skal eksistere som selvstændig afdeling.
- Modtagelsen bliver en lille afdeling og dermed skrøbelig i forhold til sygefravær, når den løsriveres fra Afdeling P.
- Lægeopgaven skal løses af Modtagelsens nuværende læger, hvoraf den ene skal fungere som ledende overlæge. Idet det i sig selv er et administrativt fuldtidsjob at fungere som ledende overlæge, bekymres vi for, hvor ressourcerne til lægetilsyn skal komme fra. Afdeling Q kan ikke afsætte lægerressourcer til tilsyn og andre lægelige opgaver i Modtagelsen af hensyn til patientflowet. Vi frygter, at effekten af omlægningen af Modtagelsen i praksis bliver modsætningen til den intenderede effektivitet.
- Fordeling af økonomi mellem Afdeling P og Modtagelsen samt omfanget af stabsbistand til Modtagelsen fra Afdeling P fremgår ikke af høringsmaterialet. Denne mangel gør det svært at forholde sig konkret til forslaget.
- Det nuværende smidige samarbejde på funktionslederniveau mellem Modtagelsen og funktionsledelserne i Q's sengeafsnit frygtes negativt påvirket af, at problemstillinger fremover skal løses på afdelingsledelsesniveau med Modtagelsens ledelse. Vi frygter en skævvridning i samarbejdet, som ikke virker fordrende for smidig problemløsning på jævnbyrdigt niveau.

Vi foreslår, at de to afdelingsledelser i P og Q samarbejder om nye løsninger med Modtagelsen under den nuværende struktur. Konkrete initiativer er allerede iværksat.

Med venlig hilsen


Susanne Bissenbacker
Oversygeplejerske
Formand for Q-LMU


Jesper Priskorn
Arbejdsmiljøkoordinator
Næstformand for Q-LMU



Høringssvar fra BUC

**Vedr. etablering af midlertidig organisation for
Modtagelsen i AUH Risskov**

Dato 29.05.2017

Susanne Lindeløv

Direkte tlf. 78 47 30 34

suslie@rm.dkl

Formandskabet for LMU i BUC bakker på vegne af LMU op om
forslaget og ikke har yderligere kommentarer.

Side 1

Venlig hilsen

Jens Buchhave og Helene Lynøe
Formandskabet for LMU i BUC

**Høringssvar vedr. forslag om etablering af
midlertidig organisation for Modtagelsen i AUH
Risskov**

Dato 29. maj 2017

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

Side 1

Vest (og BUC) er på lige fod med Risskov i gang med at planlægge udflytning til nyt fælles sygehus.

Vi er vidende om, at man i Østfold, Norge har valgt ikke at samle akutmodtagelsen, med nogle både faglige og ledelsesmæssige begrundelser.

Da vi planlægger samme set up i DNV, som i DNU, vil vi som høringssvar alene sikre, at begrundelserne for og imod er velanvendt inden en beslutning er taget – for både DNU og for DNV
Vi er vidende om, at det vil være et brud på den vedtagne Akut koncept i Region Midtjylland.

Med venlig hilsen

Betina Funder Jeppsen
Formand i LMU

Heidi Schmidt
Næstformand i LMU