

Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social

Referat af møde i Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social

mandag den 3. februar 2014 i Regionshuset Viborg.



Tilstede:

Formand Direktør for Psykiatri og Social Gert Pilgaard Christensen
Næstformand FTR Bent Lykke LO/FOA
Lægefaglig direktør Per Jørgensen
Sygeplejefaglig direktør Claus Graversen
Socialdirektør Ann-Britt Wetche
Områdeleder Erik Corfitz Petersen
Områdeleder Heinz Jacob
Afdelingsleder Hans Henrik Christensen
Skoleleder Hans-Henrik Brandt
Ledende Oversygeplejerske Asger Bjerre
Overlæge Ea Bøhm Jepsen
Administrationschef Helle Odde Poulsen
Forstander Knud Byskov
TRS Hans Salling Petersen AC/DJØF
FTR Henrik Ørskov Larsen FTF/DSR
FTR Jan Otkjær FTF/DSR
TR Karin Bonde Jessen FTF/ETF
TR Kirsten Bach Jensen FTF/DLF
TR Helle Hjort Hyberts FTF/K&E
FTR Jesper Priskorn LO/FOA
TR Brian Graversen LO/FOA
FTR Hanne Elkjær LO/FOA
TR Helene Lynøe LO/SL
TR Bente Drejer LO/OK (Suppleant for FTR Irene Christensen LO/HK)
Arbejdsmiljørepræsentant Jens Boe Krag
Arbejdsmiljørepræsentant Anne Mæng
Arbejdsmiljørepræsentant Tina Hoberg Woller Jensen
Arbejdsmiljøkoordinator Jette Marie Lund
Fuldmægtig Peter Løvbjerg Christensen HMU Sekretariat (Ref.)

Dato: 25. februar 2014
Sagsbehandler: Peter Løvbjerg
Christensen
Peter.loevbjerg@ps.rm.dk
Tel. +45 7847 0089
Sagsnr. 1-13-3-41-13

Side 1

Afbud:

Næstformand TR René Lodal Christensen LO/SL
Ledende Overlæge Kirsten Gøtzsche-Larsen

Afdelingsleder Allan Ellesøe Borresen
Afdelingssygeplejerske Charlotte Persson
FTR Claus Fischer AC/YL
TR Kirsten Anette Karred Larsen LO/FOA
TR Peder Appel Würtz
TR Jens Peter Hansen LO/SL
FTR Irene Christensen
FTR Brita Bjerre Christiansen LO/HK

Referat

Punkter til godkendelse

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt.

2. Godkendelse af referat af møde i Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social den 13. december 2013

Referatet blev godkendt.

3. Planlægning af arbejdet med Social Strategi i 2014

Ann-Britt Wetche indledte punktet med et oplæg om arbejdet med Social Strategi.

./.. Slides anvendt under oplægget vedlægges referatet.

I oplægget fremlagde Ann-Britt Wetche Psykiatri og Socialledelsen forslag til hovedtema for arbejdet med den Sociale Strategi i 2014. Psykiatri og Socialledelsen foreslår at hovedtemaet i 2014 er "Nødvendig viden", som er et af hovedtemaerne i den Sociale Strategi.

Udvalget drøftede efterfølgende, hvilket hovedtema der bør arbejdes med i 2014 og om der er særlige handleplaner, der bør opprioriteres. Drøftelserne foregik i 5 grupper, der kort fremlagde drøftelsen i plenum. Følgende bemærkninger blev fremsat:

- Alle grupper tilkendegav, at der var tilslutning til at "Nødvendig viden" vælges som hovedtema i 2014.
- En særlig udfordring er den store gruppe af uuddannede medarbejder, som findes på en del af de sociale tilbud – der er brug for at se nærmere på behovet for kompetenceudvikling.
- Faglig udvikling set i relation til sikkerhed.
- Opmærksomhed på at de erfaringer om hvordan der skabe et sikkert arbejdsmiljø anvendes og udbredes.
- Der bør være fokus på hvordan man kan styrke sammenhængen mellem ydelse og prisen på tilbuddet til den enkelte borger. De udførende led skal kende til forskellene i tilbuddene til de enkelte borgere når der er differentieret pris. Der er en udfordring i forhold til, hvordan man rent praktisk udfører forskellige pakker til brugerne.

- Der er behov for at arbejde oparbejde viden om hvorfor indsatsen virker. Der mangler i betydeligt omfang dokumentation for hvorfor indsatsen virker også den indsats der åbenlyst virker.
- Der er lokal viden om socialpædagogisk praksis, der virker i forhold til bestemte målgrupper. Man står dog i nogle tilfælde i det dilemma at denne praksis, som erfaringsmæssigt virker, ikke er i overensstemmelse med den anbefalede metode, som der til gengæld er erfaring med ikke virker i praksis.
- Der er brug for videnskabelig baseret viden om hvorfor metoderne virker.
- Der er brug for at sætte fokus på borgernes overgange mellem forskellige tilbud. Overgangene er mere hyppige og der er i mange tilfælde tale om samtidighed hvor flere tilbud er samskabende.
- Der bør stiles efter at etablere samarbejde med et universitet om forskning i de anvendte metoder.
- Der kan tages initiativ til at udforme en samarbejdsaftale med et universitet.
- Der er særlige udfordringer med at finansiere kompetenceudviklingen bl.a. fordi de centrale midler i Regionens socialområde aktuelt bruges til at dække driftsunderskud på nogle af specialområderne.
- Der bør arbejdes målrettet efter at skaffe fondsmidler til forskning i socialområdet. Sammenlignet med andre driftsområder bevilges der meget få fondsmidler til socialområdet.
- Hvorfor har vi ikke en forskningsenhed i regionens socialområde?
- Der er mange overordnede punkter og underordnede planer i strategien. Kan man forenkle det så det bliver mere overskueligt?

Psykiatri- og socialledelsen tager udvalgets bemærkninger med i det videre arbejde med en implementeringsplan, der vil blive fremlagt på HMU mødet den 25. april 2014.

4. Sikkerhedsmæssige kompetencer og vikarer

Udvalget drøftede udkast til kommissorium for arbejdsgruppe om sikkerhedsuddannelse af vikarer.

Fra medarbejderside blev der gjort opmærksom på, at der er brug for at forholde sig til, at der er forskellige former for vikarer, set i relation til hvad det betyder for sikkerheden på arbejdspladsen.

Der var enighed om, at der skal tilføjes en opgave i arbejdsgruppens kommissorium om beskrivelse/definition af forskellige former for vikarer, som arbejder i Psykiatri og Social.

Asger Bjerre bemærkede, at der er vigtigt at arbejdsgruppens arbejde resulterer i nogle formuleringer om vikarer og sikkerhed, som medarbejderne kan være trygge ved.

Henrik Ørskov bemærkede, at det er vigtigt at være opmærksom på hvilken uddannelse vikarerne har, idet der er andre kompetencer end de specifikke sikkerhedsmæssige kompetencer, der er vigtige i forbindelse med at skabe et sikkert arbejdsmiljø.

Medarbejderne meddelte at de har valgt følgende repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Jesper Priskorn
- Helene Lynøe
- Jan Otkjær

5. Drøftelse af udkast til politik for billed- og lydmedier for Region Midtjylland med henblik på afgivelse af høringsvar.

og

6. Drøftelse af udkast til "Patienten i pressen" – politik for mediernes adgang til at filme, fotografere eller interviewe patienter med henblik på afgivelse af høringsvar.

Der var enighed om at de 2 politikker, som udvalget har modtaget i høring, drøftedes samlet.

Der var i udvalget enighed om at det er rigtigt godt at der kommer nogle politikker omkring disse forhold, og det er rigtigt godt, at der med formuleringerne af politikkerne er blevet sat ord på nogle problemstillinger, som er kendt både i psykiatrien og socialområdet.

Nogle punkter i politikkerne giver anledning til undren i udvalget:

For det første er der overordnet set en undren over, at politikkerne ikke er udformet og formuleret på en måde der inkluderer hele regionen. Der er benyttet et sprog og begreber, der henviser til hospitals- og sundhedsverdenen, hvorfor politikkerne fremstår som om de ikke omfatter socialområdet.

For det blev det bemærket, at politikken kan læses sådan, at regionens bygninger ikke må fotograferes uden der er givet tilladelse fra ledelsen. Kan det være rigtigt?

For det tredje var der undren over at patienterne og brugere kan lave lydoptagelser af samtaler de deltager i uden at oplyse det. Hvilket er lovmedholdeligt.

På det sociale område er der for en del af tilbuddene det særlige forhold, at borgerne modtager tilbud i eget hjem, hvilket formentlig indebærer nogle særlige forhold omkring optagelse og medier, som ikke er medtaget i politikken.

Det blev desuden bemærket, at de 2 politikker giver anledning til, at arbejdspladserne ser på deres praksis med udgangspunkt i politikkerne. Der vil bl.a. være behov for at vurdere, hvad det betyder i forhold til at sikre af tavshedspligten, når der eksempelvis kan blive lagt optagelser af samtaler ud på de sociale medier.

De 2 politikker blev udsendt til LMU'erne i Psykiatri og Social den 7. januar, som har mulighed for at fremsende deres bemærkning, med henblik på at kvalificere drøftelsen i HMU og udformningen af HMUs høringsvar.

Der var modtaget bemærkninger fra i alt 4 LMU'er inden HMU mødet, men LMU'erne har mulighed for at fremsende bemærkninger, således at de er PS Administrationen i hænde senest den 7. marts.

Det blev aftalt at HMU formandskabet bemyndiges til at udforme udvalget høringsvar på baggrund af de bemærkninger, som fremkom på mødet og som LMU'erne fremsender.

7. Evaluering af Min Tid

Marlene Villefrance Neve fra HR holder et kort oplæg om anvendelsen af Min Tid i Psykiatri og Social og lagde op til en drøftelse, som blev aftalt for godt 2 år siden, hvor brugen af Min Tid drøftes i HMU første gang.

./.. Slides anvendt under oplægget vedlægges referatet.

Der blev orienteret om at alle Psykiatriske Afdeling har en licens til brug af systemet, og at det lige nu er en hvis interesse fra specialområderne om anvendelse af Min Tid.

Marlene Villefrance Neve gjorde opmærksom på HR gerne vil have besked fra arbejdspladserne, hvis de ikke benytter Min Tid, fordi licenserne kan flyttes til andre arbejdspladser i Psykiatri og Social.

Asger Bjerre bemærkede, at afdelingspsykeplejerskerne på Afdeling Q, Risskov finder, at det er et rigtigt godt system. De er glade for værktøjet, og medarbejderne har taget det til sig.

Bent Lykke gjorde opmærksom på, at der er nogle arbejdspladser, hvor Min Tid anvendes, men hvor man har undladt at have en drøftelse i LMU, og hvor der ikke har været drøftelse af hvilke præmisser, der vil være for brug af systemet.

Helene Lynøe bemærkede, at der er et ønske om, at man kan se forudsætningerne i arbejdstidsreglerne, og at medarbejderne kan se kollegernes vagtplaner.

Marlene Villefrance Neve sagde, at det ikke er muligt at se arbejdstidsregler og andres vagtplaner i systemet i dag. Der er et brugerønske om, at det bliver muligt at se arbejdstidsreglerne, men det er ikke afklaret i dag om det bliver muligt. Med hensyn til kollegernes vagtplaner bliver det formentlig ikke muligt, hvilket er begrundet i, at det vil give mulighed for, at man kan se kollegernes fravær, hvilket ikke er tilladt.

Hanne Elkjær bemærkede, at det er vigtigt at der bliver aftalt nogle spilleregler på de enkelte arbejdspladser om, hvordan man anvender Min Tid.

Jan Otkjær orienterede om, at han og Henrik Ørskov har talt med DSR tillidsrepræsentanterne, og der er god tilfredshed med systemet, men de problemer, som er nævnt, blev også nævnt af nogle DSR tillidsrepræsentanter.

Det blev aftalt, at der sendes et brev fra HMU til LMU'erne om anvendelsen af Min Tid og minder om vigtigheden af, at præmisserne for brugen af systemet drøftes, og at der skal fastlægges nogle spilleregler for hvordan vagtplanerne bliver til ved hjælp af Min Tid. LMU'erne bedes samtidig om, at melde tilbage til HMU om hvordan det går med anvendelsen af Min Tid, og om der er nogle særlige udfordringer. Der henvises desuden til, at man kan henvende sig til HR og få hjælp til brugen af Min Tid.

8. Implementering af udrednings- og behandlingsgarantien i psykiatrien

Per Jørgensen orienterede om det arbejde, der pågår med at forberede opfyldelsen af kravene i udrednings- og behandlingsgarantien som træder i kraft den 1. september 2014. Det er den største udfordring i psykiatrien igennem længere tid. Det kræver at vi får tilrettelagt arbejdet på en helt anden måde, end den vi gør i dag. Det er der nogle arbejdsgrupper, der arbejder med nu.

Det første vi skal gøre er at ventetiden for de, som venter i dag skal bringes ned på den ventetid som gælder fra 1. september. I den overgangsperioden vil ledelsen spørge om nogle vil arbejde mere i en periode, således at den gruppe af patienter, der venter, kan blive nedbragt. Ledelsen vil desuden forsøge om man kan få nogle flere medarbejdere i perioden. Ledelsen forbereder sig også på, at kunne bede andre om at hjælpe med at løse opgaven i overgangsperioden.

Der er nogle penge til at finansiere de ekstra udgifter, der vil være i overgangsperioden. Der kommer formentlig ikke flere penge til at løse opgaven frem over. Samtidig er der sket det at antallet af henvisninger til psykiatrien er steget med omkring 50 % inden for de sidste år. Og vi mangler samtidig speciallæger til psykiatrien.

Vi har brug for, at få tilrettelagt arbejdet sådan, at lægerne får hjælp til at opfylde de krav, der er for udrednings- og behandlingsgarantien.

Der er etableret en særlig side på Psykiatri og Socials intranet om udrednings- og behandlingsgarantien, hvor man kan læse mere om arbejdet mv. Følg nedenstående link:

<http://www.ps.intra.rm.dk/videndeling/ps+udvikling/ny+udrednings+og+behandlingsret?syn=true>

Knud Byskov spurgte om man har overvejet om der kan udføres udredning eller behandling, hvor lægernes involvering er anderledes end i dag?

Per Jørgensen sagde at arbejdet allerede forgår på mange forskellige måder i dag, herunder forskellige måder at involvere andre medarbejdere og lægerne på i udredningen og behandlingen af patienterne. Det kan formentlig ikke sikres at alle patienter der henvises bliver set af en læge.

Henrik Ørskov spurgte, om ledelsen har tænkt på, om man kan etablere en fri-klinik, som kan varetage en del af opgaverne i overgangsperioden frem til 1. september?

Gert Pilgaard svarede, at vi har tænkt os at bruge de eksisterende afdelinger, fordi der er så kort tid til at gennemføre det. Ledelsen ønsker ikke at eksperimentere med at etablere en ny fri-klinik på kort tid.

Ea Bøhm Jepsen spurgte, om det er muligt at inddrage de privat praktiserende med ydernummer i denne forbindelse?
Per Jørgensen sagde, at det ikke kan lade sig gøre af lovgivningsmæssige årsager.

Per Jørgensen sagde afslutningsvis, at der også bliver set på, om vi kan få mere gavn af de specialsygeplejersker og specialpsykologer, som vi har i psykiatrien.

9. Fælles akutte modtagelser - FAM

Claus Graversen indledte punktet med et oplæg.
./.. Slides anvendt under oplægget vedlægges referatet.

Henrik Ørskov fandt det bemærkelsesværdigt at arbejdsgruppen vedrørende integration af psykiatrien i akutmodtagelserne først vil have afsluttet sit arbejde i juni måned 2014 samtidig med akutmodtagelsen på Regionshospitalet i Randers planlægges åbnet.

Per Jørgensen sagde, at det er korrekt og tilføjede, at der er en del udfordringer i forhold til at blive klar i Randers. Der er eksempelvis det forhold, at optageområdet for det somatiske område og psykiatrien ikke er sammenfaldende, hvilket der skal ses nærmere på.

Henrik Ørskov spurgte ind til hvordan man tænker arbejdsmiljøet og sikkerheden ind i arbejdsgruppens arbejde med de fælles akutmodtagelser?

Claus Graversen svarede, at de tænkes ind i arbejdet. Arbejdsmiljø og sikkerhed er en problemstilling der er kendt i de somatiske modtagelser.

Jesper Priskorn spurgte om hvor MEDsystemet kommer ind i denne forestående planlægning, og hvordan kommer arbejdsmiljøgrupperne ind?

Claus Graversen svarede, at når der er overblik over sagen, bliver der etableret de strukturer, der er brug for.

Jens Boe Krag spurgte om de medarbejdere fra psykiatrien i Risskov, der skal arbejde i den fælles akutmodtagelse på DNU kommer til at være under akutmodtagelsens ledelse?

Claus Graversen svarede, at det gør de. Der vil være forskellige løsninger i DNU og de andre steder pga. af volumen. I DNU bliver det et "akuthospital" med stor kapacitet med mange sengepladser og medens det skal organiseres anderledes på de øvrige hospitaler, hvor volumen ikke er så stor.

Hanne Elkjær spurgte om det er de medarbejdere, som er i den psykiatriske modtagelse i Risskov i dag, der skal være i den fælles akutmodtagelse i Skejby?

Claus Graversen svarede at i Skejby vil det være sådan, men det vil ikke være tilfældet de andre 4 steder.

10. Indhentning af straffeattester i behandlingspsykiatrien i forbindelse med ansættelse af medarbejdere

Der var tilslutning til at det bliver en fælles politik for hele Psykiatri og Social, at der indhentes straffeattester i forbindelse med ansættelse af

medarbejdere. Det har hidtil været en politik i socialområdet som nu også kommer til at gælde for psykiatrien.

11. Sikkerhed

Der var planlagt 2 punkter under det faste dagsordenspunkt:

- For det første en orientering om den introduktion til sikkerhed, der gives til alle medarbejdere i afdeling Q, AUH. Denne orientering var på dagsordenen til HMU mødet i december 2013, men blev udsat til dette møde.
- For det andet orienterer Jens Boe Krag om orienterer om en alternativ metode til opfølgning på hændelse med vold.

Begge punkter blev udsat til næste HMU møde.

Gert Pilgaard orienterede kort om de initiativer, der er omkring sikkerhedsarbejdet pt.

På Psykiatri og Socials intranet ligger der mere information om aktiviteterne herunder: Omrejsende teater og Mads og PS monopoleet. Se mere på følgende link:

<http://www.ps.intra.rm.dk/personale+og+hr/sikkerhed?syn=true>

12. Orientering om økonomi og aktivitet

Gert Pilgaard gav en orientering om det forventede regnskabsresultat for 2013.

./.. Slides anvendt under oplægget følger vedlagt.

Orienteringen blev taget til efterretning.

13. Orientering om fælles politik for ansættelse af personale i Psykiatri og Social

Bent Lykke orienterede kort om at der er en fælles politik for ansættelse af personale i Psykiatri og Social, som det er vigtigt at være opmærksom på.

Politikken ligger i e-Dok. Følg link til e-Dok og politikken:

<http://e-dok.rm.dk/edok/Admin/GUI.nsf/Desktop.html?open&login>

Orienteringen blev taget til efterretning.

14. Status på byggerier – DNU og DNV

Gert Pilgaard orienterede om de 2 projekter.

De nye lokaler til Regionspsykiatri Vest i forbindelse DNV: Der har været en proces hvor interesserede konsortier kunne bede om materiale, hvilket der har været stor interesse for. I den næste fase er der nu 10 - 20 konsortier, der har givet et decideret forslag til, hvordan bygningerne til psykiatrien kan se ud. Antallet af konsortier skal nu skæres ned til 4, som der skal arbejdes videre med i den næste fase.

Vedrørende de nye ramme til psykiatrisk center på DNU - Aarhus Universitetshospital er der opstået en usikkerhed om OPP. Der skal foretages en autoritativ afklaring af denne usikkerhed. Det betyder at tidspunktet for aflevering af tilbuddene fra konsortierne bliver udskudt et

par måneder. Det skal blot afklares. Der er stadig 2 konsortier med i udbudsprocessen.

Orienteringen blev taget til efterretning.

15. Orientering om arbejdstilsynets aktuelle engagement i Psykiatri og Social

Anne Mæng orienterede om, at arbejdstilsynet har påtalt, at der ikke er lavet en APV som følge af omorganiseringen af det sociale område. Det er uhensigtsmæssigt at afholdelse af den obligatoriske APV i forbindelse med omorganiseringen ikke blev inddraget i planlægning af omorganiseringen.

16. Eventuelt

Intet.