Region Hovedstaden

Center for Sundhed

Enhed for hospitalsplanlægning

NOTAT

Journal-nr.: 23040235

14-11-2023

Mulige fremtidige scenarier for De Særlige Pladser

1. Baggrund

Med Økonomiaftalen for 2024 er det besluttet, at antallet af særlige pladser på landsplan vil blive reduceret fra 114 til 88, at finansieringen bliver 100% regional, at udgiften pr. sengeplads skal reduceres med 10%, samt at pladserne fremover vil være omfattet af regional visitationspraksis – i lighed med andre psykiatriske sengepladser.

Omlægningen af De Særlige Pladser giver problemer for Region Hovedstaden, fordi pladserne i dag ligger i på regionens matrikel i Frederikssund- uden sammenhæng til andre psykiatriske sengeafsnit.

De særlige pladser har på nuværende tidspunkt tre afsnit med i alt 42 sengepladser. Med den besluttede reduktion af sengepladser fra 42 til 28 vil behandlingen skulle samles på to afsnit. Samtidig reduceres budgettet pr. sengeplads pr. år med ca. 10% fra 2,1 mio.kr. til 1,9 mio.kr. Dette betyder, at den samlede kapacitet reduceres med 33% mens den samlede økonomiske ramme reduceres med 40%.

2. Udfordringer

Reduktionen af den samlede økonomiske ramme vil afstedkomme en række udfordringer:

- Der er allerede på nuværende tidspunkt store udfordringer med at opretholde en økonomisk forsvarlig drift af de tre afsnit på Frederikssund-matriklen. De har siden etableringen været årsag til et merforbrug, der presser Region Hovedstadens Psykiatris samlede økonomi. Årsagerne

er bl.a. rekrutteringsudfordringer, der resulterer i brug af FEA-aftaler for speciallægepersonalet.

- Det vil ikke være muligt at reducere lægebemandingen proportionalt med reduktionen af den samlede økonomiske ramme, da der fortsat skal være døgndækning.
- Der har været flere voldsepisoder på De Særlige Pladser, ligesom patienternes misbrug har givet udfordringer. De Særlige Pladser har yderligere fået et påbud fra arbejdstilsynet, hvorfor der har været behov for at øge trygheden for personalet, hvilket bl.a. gør, at der aktuelt anvendes vagtpersonale fra G4S, som der ikke er budget til. Med en endnu lavere bemanding kan behovet for vagter ikke forventes reduceret.
- De færre afsnit og sengepladser på en solitært beliggende matrikel betyder, at det vil blive sværere for afsnittene at dække ind for hinanden ved ikke-planlagt fravær f.eks. sygdom, hvor der i højere grad vil skulle tilkaldes en vikar eller anvendes overarbejdstimer. Det samme vil gøre sig gældende ved ferieafvikling.
- En reduceret bemanding vil ligeledes gøre det sværere at sikre den nødvendige tryghed. I Region Hovedstadens Psykiatri arbejdes med alarmløbsforudsætninger ved bemandingsplanlægning af afsnit. Ved et alarmkald løber personale fra andre afsnit til hjælp. Men der skal fortsat være 1-2 medarbejdere tilbage på det hjælpende afsnit – afhængig af afsnitstype. Ved denne type afsnit skal der være to medarbejdere tilbage på afsnittet, da der er tale om en patientgruppe med risiko for uforudsigelig adfærd. Særligt vil bemandingen i nattetimerne være uacceptabelt lav, da der efter reduktionen i den økonomiske ramme, kun vil være i alt seks personer fordelt på to afsnit. Det vil betyde, at der kun kan være fire personer til håndtering af eventuelle konfliktsituationer (herunder evt. bæltefiksering), hvilket er for risikofyldt. Også bemandingen i aftenvagterne vil være i underkanten set i forhold til sikkerhed.

De nævnte økonomiske udfordringer og personalemæssige sikkerhedsproblematikker vil resultere i, at den fremtidige drift af 28 sengepladser for nuværende målgruppe i Frederikssund vil kræve større budgetmæssige omprioriteringer i Region Hovedstadens Psykiatri - medmindre der tilføres flere midler til funktionen end forudsat i Region Hovedstadens budget for 2024.

Der er på den baggrund beskrevet forskellige scenarier vedr. hhv. status quo, muligheder for flytning eller samling med andre funktioner med overordnet angivelse af økonomiske, kapacitetsmæssige og sikkerhedsmæssige konsekvenser for hvert scenarie.

Generelt for alle scenarier gælder, at der er usikkerhed om fremtidig visitationspraksis, sengebehov og fremtidig lovgivning på området (snitflader mellem

social- og sundhedslov). Det skal i den sammenhæng nævnes, at alle indlæggelser på de særlige pladser er elektive (planlagte) og sker efter aftale med patienten og som regel fra patientens eget hjem (fx botilbud).

3. Beskrivelse af scenarier

Scenarie 1: Status quo med fastholdelse af 28 senge i Frederikssund	
Fordele	**Ulemper**
• Bibeholdelse af aktuelle medarbejdere/kompetencer • Ingen ændringer i tilbuddets tilgængelighed for patienten • Ingen midlertidig reduktion af behandlingskapaciteten • Ingen større organisationsændringer	• Reduceret sikkerhed og tryghed på en lille matrikel med lille personalefremmøde om natten og til dels om aftenen • Økonomisk uhensigtsmæssig drift af lille solitært beliggende matrikel (merudgifter i størrelsesordenen 10 mio.kr.) • Forringede arbejdsforhold ved en større andel nattevagter
Konsekvenser *Økonomi:* • Årlige merudgifter i størrelsesordenen 10 mio.kr. (ekskl. G4S) *Kapacitet/behandling:* • Ingen *Personale:* • Større andel nattevagter *Øvrigt:* • Der frigøres en pavillon på Frederikssund-matriklen	

En bibeholdelse af det aktuelle tilbud i Frederikssund med færre sengepladser vil være det mindst indgribende scenarie. Antallet af stillinger reduceres, men de tilbageværende medarbejdere/kompetencer vil ikke blive påvirket af en organisationsændring, og der vil ikke være midlertidige lukninger af afsnit som følge af bygningsmæssige tilpasninger.

En reduktion af udgiftsrammen med 40% vil give nedenstående udgiftsbudget.

Lønområde	Stillinger	Budget
Fælles ledelse/administration:	4,00	3.386.555
Læger - ledelse og dagfunktion hverdage	3,02	2.118.216
Vagtlag, læger		2.025.347
Øvrigt ikke-vagtbærende personale	9,50	6.164.217
Vagtbærende personale	60,21	34.075.207
Personaleudgift/årsværk i alt	76,72	47.769.542

Øvrige driftsudgifter	Budget
Øvrig drift, eksklusiv medicin	7.035.703
Øvrig drift, medicin	934.635
Overført driftsbudget til CEJ	1.220.718
Øvrige driftsudgifter i alt	9.191.056

Udgiftsbudget i alt (23-pl)	56.960.599

Der er områder, som fælles ledelse og speciallægevagtslaget, som ikke kan reduceres.

På nuværende tidspunkt kan speciallægevagtlaget ikke dækkes på almindelige vilkår, og der bliver anvendt FEA-aftaler. Det betyder, at udgiften aktuelt er ca. 6 mio.kr. i stedet for ca. 2 mio.kr.

Dertil kommer, at det vil være svært at sikre den nødvendige personalesikkerhed ved det reducerede antal personer i vagt. Nedenfor ses den reducerede vagtnormering:

Afsnit (navn)	Hverdag			Weekend		
	D	A	N	D	A	N
Nyt DSP-afsnit 1	4,5	4,5	3,0	4,2	4,5	3,0
Nyt DSP-afsnit 2	4,5	4,5	3,0	4,2	4,5	3,0
I alt	9,0	9,0	6,0	8,4	9,0	6,0

*Den samlede vagtbemanding er reduceret med 60,3% svarende til bevillingskorrektion og fordelt på 2 afsnit

Hvis det forudsættes, at det vil være tilstrækkeligt med deltagelse af 6 medarbejdere ved alarmkald, vil der skulle ske en tilførsel af yderligere 2 nattevagter både i hverdage og weekender. Det muliggør, at der tilsammen er 8 medarbejdere til stede på afsnittene, således at der ved et alarmkald kan være 6 på det berørte afsnit og 2 tilbage på det andet afsnit.

En konsekvens i relation til yderligere nattevagter er, at de vil udgøre en større andel af den samlede vagtbyrde. Det må forventes at resultere i mindre attraktive arbejdsforhold, og derved også forværrede rekrutteringsmuligheder.

Gennemsnitsudgiften til en nattevagt er 1,1 mio. kr. årligt (23-pl), hvor en nattevagt i denne sammenhæng er defineret som en vagt af 8 timers varighed i nattetimerne, 365 dage om året, med afsat tid til sygdom, kursus, ferie mv.

1.000 kr. – 2023-pl	Økonomi
Fremtidigt budget, ØA24	53.200
Udgiftsbudget, jf. nuværende bemanding	-56.961
2 ekstra nattevagter (sikkerhed)	-2.200
Økonomisk difference	-5.961

Der vil dermed være en fast årlig merudgift i størrelsesorden 6 mio.kr. ved at bibeholde afsnittene i Frederikssund.

Derudover er der aktuelt merudgifter til speciallæger i vagt på 4 mio.kr., Samlet er merudgifterne således ca. 10 mio. kr. årligt. Hertil kommer aktuelt udgifter til yderligere sikkerhed ved brug af G4S, som i 2022 var i størrelsesordenen 3,7 mio.kr. Disse merudgifter har ikke udsigt til at ophøre.

Scenarie 2: Mageskifte med rehabiliteringsafsnit på hhv. Psykiatrisk Center Ballerup og Psykiatrisk Center Glostrup (Brøndbyøstervej) samt ændring af rehabiliteringsafsnittene fra 7-døgns- til 5-døgnsafsnit	
Fordele	**Ulemper**
• Sikkerheds- og tryghedssituationen forbedres på Frederikssundmatriklen pga. anden patientgruppe • Mindre udfordringer ift. økonomien under forudsætning af omdannelse af rehabiliteringsafsnit til 5-døgnsafsnit • Mulighed for at de afsnit, som rummer De Særlige Pladser, kan få hjælp fra andre sengeafsnit ved alarmsituationer	• Kræver en organisationsændring og flytning af personale og patienter • Risiko for at miste personale og kompetencer • Risiko for midlertidig reduktion af behandlingskapaciteten • Der kan være et behov for øget sikkerhed på Ballerupmatriklen og Brøndbyøstervej • Mindre bygningsmæssige tilpasninger på Brøndbyøstervej og i Ballerup • Det faglige miljø og ledelsen af De Særlige Pladser opdeles på to matrikler • Et reduceret behandlingstilbud til målgruppen for rehabiliteringsafsnittene • Øget pres på Psykiatrisk Center Ballerups sengekapacitet som følge af nedlæggelse af 4 almene åbne senge
Konsekvenser	

Økonomi:

- Årlige merudgifter i størrelsesordenen 5 mio.kr. (ekskl. G4S)
- Der vil være engangs-/etableringsudgifter som følge af bygnings-mæssige tilpasninger, som endnu ikke har været muligt at opgøre.

Kapacitet/behandling:

- Omlægning af rehabiliteringsafsnittene fra 7-døgnsafsnit til 5-døgnsafsnit
- Reduktion af 4 almene sengepladser, hvis døveafsnittet overflyttes til/integreres i et andet afsnit på Ballerup-matriklen.

Personale:

- Lægerekrutteringen vurderes ikke at være lettere til rehabilite-ringsafsnittene i Frederikssund end til De Særlige Pladser
- Forværret mulighed for opretholdelse af sikker drift i ferieperioder.

Øvrigt

- Der frigøres en pavillon på Frederikssund-matriklen

Psykiatrisk Center Ballerup og Psykiatrisk Center Glostrup (Brøndbyøstervej) har hver især et særligt rehabiliteringsafsnit, der tilbyder elektive (planlagte) behandlingsforløb, hvor behandlingen er målrettet patienter med diagnoser indenfor det skizofrene spektrum. I scenariet skifter De Særlige Pladser matrikel med de to rehabiliteringsafsnit på hhv. Ballerup-matriklen (12 sengepladser) og matriklen på Brøndbyøstervej (13 sengepladser).

Rehabiliteringsafsnittet på Psykiatrisk Center Ballerup er placeret i samme bygning, som Døve-afsnittet. Døve-afsnittet har 4 sengepladser (specialfunktion) og det vil være nødvendigt at flytte sengene til et åbent afsnit på matriklen mhp. at sikre det nødvendige antal sengepladser til De Særlige Pladser. Flytningen/integrationen vil netto medføre en reduktion af 4 almene sengepladser, da det ikke er muligt at udvide eksisterende sengeafsnit med 4 pladser. Det skal i den sammenhæng nævnes, at belægningen af døvesengene typisk er lav. Omvendt er belægningen typisk høj i de 4 almene sengepladser, der vil skulle nedlægges.

Rokaden resulterer i færre udfordringer med at sikre den nødvendige bemanding til alarmløb på De Særlige Pladser. Til gengæld vil rehabiliteringsafsnittene være udfordrede.

Nedenfor ses fremmødeprofilen for de to rehabiliteringsafsnit:

Afsnit (navn)	Hverdag			Weekend		
	D	A	N	D	A	N
Rehabiliteringsafsnit PCG	3,6	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Rehabiliteringsafsnit PCB	5,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
I alt	8,6	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0

Med forudsætningen om 6 medarbejdere til håndtering af alarmkald vil der skulle ske en tilførsel af yderligere vagtbemanding i både hverdage og weekender. Der vil være behov for yderligere 3 vagter i aften- og nattevagt i hverdagene, og 3 vagter hele døgnet rundt i weekenderne. På den måde vil der kunne sikres 6 vagter på det berørte afsnit og 1 tilbage på det andet afsnit.

Samlet set vil rokaden give en årlig merudgift på 11,1 mio.kr.:

1.000 kr. – 2023-pl	Økonomi
Fremtidigt budget DSP, ØA24	53.200
Udgiftsbudget, jf. nuværende bemanding DSP	-56.961
3 vagter aften og nat i hverdagene, Rehab	-3.564
3 døgnvagter i weekenden, Rehab	-3.762
Økonomisk difference	-11.086

Derudover må der forventes, at der fortsat skal være speciallæger i vagt på Frederikssund med en forventning om merudgifter i størrelsesordenen 4 mio.kr., hvilket giver en samlet merudgift på ca. 14,1 mio. kr. årligt.

Omlægning fra 7-døgns- til 5-døgnsafsnit

Langt hovedparten af nuværende målgruppe på rehabiliteringsafsnittene er på orlov i weekenderne, hvorfor en mulighed kan være at omlægge afsnittene. Selvom belægningsprocenterne er lave, vil en omlægning af begge rehabiliteringsafsnit fra 7-døgns- til 5-døgnsafsnit resultere i et reduceret behandlingstilbud til rehabiliterings-patientgruppen. Der skal findes alternativer, så de patienter, som ikke har orlov i weekenden, fortsat kan være indlagt eller hjemme. Det kan fx være, at de indlægges på andre afsnit, hvis det ikke er muligt at tage hjem. Eller at der kun visiteres patienter, som med sikkerhed kan være hjemme i weekend, til afsnittene.

Såfremt afsnittene omlægges fra 7-døgns- til 5-døgnsafsnit vil det muliggøre, at der frigøres ressourcer:

1.000 kr. - 2023-pl	Økonomi
Fremtidigt budget DSP, ØA24	53.200
Udgiftsbudget, jf. nuværende bemanding DSP	-56.961
3 vagter aften og nat i hverdagene, Rehab	-3.564
Reduktion af nuværende weekendbemanding, Rehab	5.015
Økonomisk difference	-2.310

En lukning af de to afsnit i weekenden vil reducere udgiften til speciallægevagtlaget. Der vil fortsat være udgifter til speciallægevagtlaget i hverdagene, men det forventes, at merudgifterne vil kunne reduceres til 2-3 mio.kr. udover den økonomiske opgørelse ovenfor (mod merudgifter på 4 mio. kr. i scenarie 1). Sammenlagt vil den foreslåede omlægning give en samlet merudgift i størrelsesordenen 5 mio. kr. årligt.

Det skal nævnes, at der ved funktionsflytninger altid er en risiko for tab af viden og kompetencer på kort sigt, hvis medarbejdere ikke flytter med. Samtidig er et perspektiv på længere sigt, at funktioner bør drives så bemandingseffektivt som muligt, da kompetencer og viden på sigt vil oparbejdes. Det perspektiv forstærkes af den aktuelle arbejdsudbudsudfordring, hvor det bl.a. kan være problematisk at sikre den nødvendige bemanding – særligt i ferieperioder.

Det er usikkert, hvorvidt der fortsat vil være behov for yderligere sikkerhed ved brug af G4S, når De Særlige Pladser flytter til andre matrikler. Der er muligvis fortsat behov for vagtværn, men det må forventes at være i mindre omfang.

Rokaden vil desuden betyde, at de bygningsmæssige faciliteter skal tilpasses den nye patientgruppe. Tilpasningerne må forventes at afstedkomme midlertidige sengelukninger i Ballerup og på Brøndbyøstervej. Desuden vil personalet på de berørte afsnit skulle skifte arbejdsadresse (eller bytte jobs), hvilket kan give udfordringer med at fastholde medarbejdere og kompetencer på de berørte områder.

Scenarie 3: Flytning af De Særlige Pladser fra Frederikssund til Psykiatrisk Center Glostrup (Brøndbyøstervej), fusion af 2 rehabiliteringsafsnit på Psykiatrisk Center Ballerup, samt kapacitetsændring vedr. rehabiliteringspladserne.	
Fordele	**Ulemper**
• Økonomisk holdbar løsning • Fagligt og fysisk forbliver De Særlige Pladser på én matrikel • Samlet og fælles ledelse for hhv. De Særlige Pladser og Rehabiliteringsbehandlingen • Sikkerhed- og tryghedssituationen forbedres ved, at flere kan deltage i alarmløb, da afsnittene samles på en større matrikel • Kan håndteres i etaper	• Kræver en organisationsændring og flytning af personale og patienter med risiko for midlertidigt tab af kompetencer • Rokaden forudsætter bygningsmæssige tilpasninger og/eller tilbygninger på Brøndbyøstervej og i Ballerup • De Særlige Pladser vil i overgangsperioden være omkostningstunge (svarende til scenarie 1)
<u>Konsekvenser</u> *<u>Økonomi:</u>* • Omlægning kan ske driftsmæssigt udgiftsneutralt • Der vil være engangs-/etableringsudgifter som følge af bygningsmæssige tilpasninger, som endnu ikke er opgjort. *<u>Kapacitet/behandling:</u>* • Omdannelse af 13 sengepladser (rehabilitering) til dagpladser	

- Evt. genanvendelse af pavillon med 15 pladser og frigørelse af 13 sengepladser sikrer kapacitet til 28 Særlige Pladser.

Personale:

- Der vil være mange medarbejdere, der skal skifte arbejdssted

Øvrigt:

- Den frigjorte pavillon på Frederikssund-matriklen flyttes til Brøndbyøstervej

Fusion af rehabiliteringsafsnittene

Scenariet forudsætter en fusion af rehabiliteringsafsnittene. Baggrunden er et ønske om at samle fagligheden indenfor rehabiliteringsbehandlingen under én samlet ledelse på én matrikel. Desuden foreslås det, at 13 rehabiliteringssenge omdannes til dagpladser, hvilket vil skabe et mere gradueret behandlingstilbud, hvor udslusningen kan ske gradvist. Dette er tanker, som tidligere selv har været fremført af et af afsnittene.

Da belægningsprocenterne i dag er relativt lave for begge afsnit vil en lukning af 13 senge (ud af 25) ikke nødvendigvis reducere det antal rehabiliteringspatienter, der kan behandles under indlæggelse, med over 50%. Med en højere belægningsprocent vil noget at kapacitetstabet kunne hentes hjem. Dertil kommer at dagbehandling vil kunne erstatte en del af indlæggelserne.

Belægningsprocent (Indlagte uden orlov) i perioden jan 2022 - sep. 2023								
	Sengeantal	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Rehabilitering PCG (804H)	13	74%	77%	75%	67%	20%	17%	44%
Rehabilitering PCB (MDJ)	12	73%	83%	81%	75%	20%	16%	41%

*Belægningsprocenterne opgøres dagligt kl. 23, hvilket er årsagen til den lave belægningsprocent fredag.

Udover de generelt lave belægningsprocenter på hverdage er der mange patienter, som er på orlov i weekenderne. Tabellen kan også vises med antal indlagte:

Belagte sengepladser (Indlagte uden orlov) i perioden jan 2022 - sep. 2023								
	Sengeantal	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Rehabilitering PCG (804H)	13	9,6	10,0	9,8	8,7	2,6	2,2	5,7
Rehabilitering PCB (MDJ)	12	8,8	9,9	9,7	8,9	2,4	1,9	4,9
I alt	25	18,4	20,0	19,5	17,7	5,0	4,1	10,6

Den foreløbige vurdering er, at en del af kapaciteten i døgnbehandlingen vil kunne erstattes af dagbehandling, så udslusning fra de lange patientforløb på rehabiliteringsafsnittene kan ske via dagbehandlingen.

Det foreslås derfor, at afsnittene fusioneres med henblik på et styrket fagligt miljø, bedre kapacitetsudnyttelse samt mulighed for bedre og mere sammenhængende og patientmålrettede behandlingsforløb.

I forhold til økonomien forventes fusionen at kunne frigøre pleje- og behandlerpersonale. Når der tages højde for behovet for at opnormere det sammenlagte afsnit i Ballerup, forventes der netto frigjort ca. 4-6 mio. kr.

Der skal foretages mindre bygningsmæssige tilpasninger på Ballerupmatriklen, så rehabiliteringsafsnittet også kan have dagpatienter. Scenariet indbefatter, at der et andet sted på Ballerupmatriklen skal findes egnet lokale til gennemførelse af gruppebehandling. Dette vurderes at ville være udfordrende men ikke umuligt. Det samlede behandlingstilbud og synergien mellem behandling under indlæggelse og dagbehandling vil have bedre vilkår, hvis det kunne ske fra sammenhængende bygninger. Anlæggelse af et gruppe-/multifunktionsrum i tilknytning til rehabiliteringsenheden bør derfor overvejes. Anlægsomkostningerne vil være 5-6 mio.kr.

Der er et opmærksomhedspunkt ift., at personalet på rehabiliteringsafsnittet på Brøndbyøstervej vil skulle skifte arbejdsadresse.

Samling af De Særlige Pladser på Brøndbyøstervej

Der vil med flytningen af rehabiliteringsafsnittet blive frigjort et afsnit med 13 sengepladser på Brøndbyøstervej. Det frigjorte afsnit vil kunne anvendes til indflytning af De Særlige Pladser.

Den resterende kapacitet vil kunne realiseres ved istandsættelse og udvidelse af et eksisterende afsnit eller ved at flytte den pavillon fra Frederikssund, som blev etableret til 15 af de oprindelige 47 Særlige Pladser. Det er ved at blive undersøgt om pavillonen vil kunne indpasses på matriklen. I givet fald kan flytningen påbegyndes, når belægningen på De Særlige Pladser kommer ned på 28 patienter – evt. først pr. 1/7 2024. Hvis man i stedet vælger at renovere et eksisterende afsnit, vil det formentlig blive afsnit 4.2, der ikke blev ombygget i forbindelse med det tidligere gennemførte renoveringsprojekt, hvor de fleste afsnit blev ombygget. Det er ved at blive undersøgt, hvad det vil koste at renovere afsnittet. Hertil kommer, at det kan blive nødvendigt at forlænge afsnittet med en tilbygning af 2 ekstra sengestuer. Også dette er ved at blive undersøgt.

Samlet forventes der i dette scenarie at være en årlig driftsmæssig besparelse for så vidt angår omlægningen af et døgnafsnit til et dagafsnit.

1.000 kr. - 2023-pl	Økonomi
Fremtidigt budget DSP, ØA24	53.200
Udgiftsbudget, jf. nuværende bemanding DSP	-56.961
Besparelse ved fusion af rehabilitering	5.500
Økonomisk difference	1.739

Derudover vil udgifterne forbundet med selve driften af Frederikssundmatriklen kunne spares, da en flytning af De Særlige Pladser vil give færre udgifter til transport, bygningsdrift, lægevagtlaget mv.

Omlægningen af De Særlige Pladser forventes i scenariet driftsmæssigt at kunne ske udgiftsneutralt.

Samtidig er det dog fortsat usikkert, hvorvidt der vil være behov for yderligere sikkerhed ved brug af G4S, når De Særlige Pladser flytter til Brøndbyøstervej.

Hovedparten af personalet på de berørte afsnit vil skulle skifte arbejdsadresse, hvilket kan give udfordringer med at fastholde medarbejderne og kompetencerne på de berørte områder. Det skal i lighed med scenarie 2 nævnes, at der ved funktionsflytninger altid er en risiko for tab af viden og kompetencer på kort sigt, hvis medarbejdere ikke flytter med.

Der vil i overgangsperioden efter den 1/7 2024 (hvor rokaden ikke kan forventes at være effektueret) være merudgifter til at drive De Særlige Pladser i Frederikssund, men scenariet vil sikre en økonomisk holdbar løsning på sigt som vil være udgiftsneutralt. Længden af overgangsperioden afhænger af, hvor meget der skal istandsættes/nybygges i Ballerup og Brøndby.

Scenarie 4: Flytning af rehabiliteringsafsnittene fra hhv. Psykiatrisk Center Ballerup og Psykiatrisk Center Glostrup (Brøndbyøstervej) til Frederikssund	
Fordele	**Ulemper**
• De Særlige Pladser forbliver på nuværende matrikel • Der frigives sengestuer på Ballerup-matriklen og Brøndbyøstervejs-matriklen. • Ingen midlertidig reduktion af behandlingskapaciteten i De Særlige Pladser	• Kræver en organisationsændring og flytning af personale og patienter • De Særlige Pladser vil i overgangsperioden være omkostningstunge (svarende til scenarie 1) • Aktuelt er det ikke muligt at overtage sengeafsnit fra somatikken • Øget pres på Psykiatrisk Center Ballerups sengekapacitet som følge af nedlæggelse af 4 almene åbne senge
Konsekvenser *Økonomi:* • Årlige merudgifter i størrelsesordenen 9 mio.kr. • Der vil være engangs-/etableringsudgifter til bygningsmæssige tilpasninger på Frederikssund-matriklen. *Kapacitet/behandling:* • En flytning af rehabiliteringsafsnittet fra Ballerup vil efterlade de 4 døvesenge tilbage i sengeafsnittet samtidig med, at personale, der dækker aften og nattevagter er flyttet til Frederikssund. Der vil derfor være behov for at flytte døvesengene til et andet sengeafsnit, hvilket netto vil reducere sengekapaciteten med 4 senge. • Med en flytning af rehabiliteringsafsnittene til Frederikssund vil det ikke reducere udgifterne at omdanne sengene til 5-døgnsafsnit eller at omdanne det ene afsnit til et dagafsnit, da det blot øger bemandingsudfordringen i ydertimerne. *Personale:* • Rekruttering af læger og øvrigt personale vurderes at blive sværere, når personalebehovet bliver større ved flere funktioner på Frederikssund-matriklen. *Øvrigt:* • Der er ikke umiddelbart ledig sengekapacitet på den del af matriklen, der rummer de somatiske hospitalsfunktioner	

Scenariets sigte er at flytte flere funktioner end de nuværende til Frederikssund med henblik på at robustgøre bemandingen på matriklen. Det kan ske ved at flytte de 2 rehabiliteringsafsnit fra hhv. Psykiatrisk Center Ballerup og Psykiatrisk Center Glostrup (Brøndbyøstervej) til Frederikssund. Af hensyn til

robustheden i bemanding i ydertimerne vil det ikke være tilstrækkeligt kun at flytte ét rehabiliteringsafsnit til Frederikssund.

Fordelen ved at flytte disse to afsnit er, at de har regionsdækkende funktion. Derfor vil det ikke påvirke den del af centrenes sengekapacitet, der er knyttet til centrenes optageområder.

Der er imidlertid ikke aktuelt ledig kapacitet på det tidligere Frederikssund Hospital, og der forventes først at være frigjort kapacitet ved ibrugtagningen af Nyt Nordsjællands Hospital i efteråret 2026. Scenariet er derfor ikke en mulighed de kommende år. Der regnes derfor ikke på forventede ombygningsudgifter.

Rehabiliteringsafsnittet på PC Ballerup er placeret i samme bygning, som Døve-afsnittet. Døve-afsnittet har 4 sengepladser (specialfunktion) og det vil være nødvendigt at flytte sengene til et åbent afsnit på Ballerup-matriklen for at sikre rentabel drift af de 4 døve-sengepladser. Flytningen/integrationen vil netto medføre en reduktion af 4 almene sengepladser, da det ikke er muligt at udvide eksisterende sengeafsnit med 4 pladser i Ballerup. Det skal i den sammenhæng nævnes, at belægningen af døvesengene typisk er lav. Omvendt er belægningen typisk høj i de 4 almene sengepladser, der nedlægges.

Scenariet vil resultere i, at de to rehabiliteringsafsnit bliver en del af Psykiatrisk Center Nordsjælland, og at der sker en styrkelse af den samlede bemanding af Frederikssund-matriklen:

Afsnit (navn)	Hverdag			Weekend		
	D	A	N	D	A	N
Nyt DSP afsnit 1	4,5	4,5	3,0	4,2	4,5	3,0
Nyt DSP afsnit 2	4,5	4,5	3,0	4,2	4,5	3,0
Rehabiliteringsafsnit PCG	3,6	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Rehabiliteringsafsnit PCB	5,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
I alt	17,6	13,0	10,0	12,4	13,0	10,0

Forudsætningen vedr. alarmkald er forskellig for afsnitstyperne. På De Særlige Pladser vil der være behov for, at 2 personaler er tilbage på afsnittet, mens der for rehabiliteringsafsnittene kun er behov for 1 person. Som det ses nedenfor, vil der derfor kun kunne være 5 personaler til stede ved en alarmsituation på et rehabiliteringsafsnit.

Afsnit (navn)	Hverdag			Weekend		
	D	A	N	D	A	N
Alarmløb på rehabiliteringsafsnit	12,6	8,0	5,0	7,4	8,0	5,0
Alarmløb på De Særlige Pladser	13,6	9,0	6,0	8,4	9,0	6,0

*Der er med ovenstående opgørelse ikke taget højde for den konkrete placering af rehabiliteringsafsnittene. Afsnittene kan have udfordringer ift. det gensidige alarmløb, såfremt afsnittene placeres med for stor fysisk afstand.

Det betyder, at der vil være behov for tilførsel af yderligere 1 nattevagt alle ugens dage.

Meromkostningen ved den ekstra nattevagt er 1,1 mio. kr. årligt (23-pl). Det giver den nedenstående økonomiske difference:

1.000 kr. – 2023-pl	Økonomi
Fremtidigt budget, ØA24	53.200
Udgiftsbudget, jf. nuværende bemanding	-56.961
1 ekstra nattevagt i weekenden (sikkerhed rehabilitering)	-1.100
Økonomisk difference	-4.861

Der vil dermed være en fast årlig merudgift i størrelsesorden 4,9 mio.kr. hvis man flytter de to afsnit til Frederikssund sammen med De Særlige Pladser.

Derudover er der aktuelt merudgifter til speciallæge i vagt på 4 mio. kr. Samlet er merudgifterne således knap 9 mio. kr. årligt. Hertil kommer aktuelt udgifter til yderligere sikkerhed ved brug af G4S, som i 2022 var i størrelsesordenen 3,7 mio.kr. (en samlet udgiftsreduktion på 1,1 mio.kr. ift. scenarie 1)

Det skal i lighed med andre scenarier nævnes, at der ved funktionsflytninger altid er en risiko for tab af viden og kompetencer på kort sigt, hvis medarbejdere ikke flytter med.

3. Opsummering af fordele og ulemper ved mulige scenarier

Økonomi og sikkerhed

Arbejdet med løsningsmuligheder har vist, at det vil være vanskeligt at have vagtbærende funktioner på Frederikssund-matriklen, medmindre der tilføres betydeligt flere midler til funktionen end forudsat i Økonomiaftalen. Det hænger sammen med, at bemandingen i ydertidspunkterne bliver for lav til at kunne honorere kravene til medarbejdersikkerhed – fx ifm. alarmsituationer - når der kun er 2-3 sengeafsnit på matriklen.

På den baggrund bør der arbejdes med alternativer til at have døgnbemandede funktioner på matriklen.

Personalemæssigt og fagligt

Et ønske om at fastholde fagligheden på én matrikel og under én samlet ledelse kan imødekommes ved at bibeholde De Særlige Pladser i Frederikssund (scenarie 1 og 4) eller ved en samlet flytning til Brøndbyøstervej (scenarie 3).

Personalemæssigt vil der være fordele ved at bibeholde de særlige pladser i Frederikssund (scenarie 1 og 4), da det ikke kræver en organisationsændring med ændret arbejdssted. Omvendt bliver arbejdsforholdene mindre attraktive, da den nødvendige bemanding til håndtering af alarmkald vil kræve en større nattevagtsandel for personalet. Og natarbejde er i forvejen ikke attraktivt.

Behovet for at skrue op for andelen af nattevagter resulterer samtidig i en mere uhensigtsmæssig anvendelse af det vagtbærende personale, da der skal anvendes forholdsmæssigt flere personaler til samme behandlingskapacitet.

Et godt alternativ vil være samling af funktioner og faglighed på færre matrikler (scenarie 3).

Patienternes perspektiv

Det er for patienten vigtigt at få et behandlingstilbud i høj kvalitet med rette kompetencer. Det er muligt ved bibeholdelse af afsnittene samlet og uden større økonomiske omprioriteringer indenfor eksisterende ramme i scenarie 3 eller scenarie 1 og 4 med tilførsel af yderligere ressourcer.