

Høringssvar fra medarbejdersiden i LMU, PC Ballerup til "De særlige pladser – mulige scenarier"

Generelle kommentarer

- Medarbejdersiden i LMU vil gerne kvittere for at Social – og Psykiatriudvalget har ønsket at behandle punktet åbent så tidligt i processen, da det giver mulighed for en tidlig medarbejderinvolvering, også på trods af den omfattende usikkerhed som indblikket giver for de potentielt berørte medarbejdere. Der har været et stort medarbejderengagement i forløbet og deraf naturligvis også en forventning om at høringssvaret og de vedlagte inputs medtages i de videre drøftelser.
- Vi vil samtidig appellere til at høringssvaret læses med de forbehold der må være, når tidsrammen er så kort som den har været i den nuværende proces. Kommentarerne vil som følge heraf bære præg af at være overordnede, med forventning om at der vil ske yderligere og mere grundig involvering i et videre forløb.

Kommentarer til de enkelte scenarier

Scenarie 1 - Status quo med fastholdelse af 28 senge i Frederikssund

Medarbejdersiden i LMU oplever ikke denne løsning som holdbar i den nuværende situation.

- Dels vil de skitserede sikkerhedsudfordringer ikke blive håndteret, hvilket vi som medarbejderrepræsentanter ikke kan bakke op omkring.
- Derudover bekymrer de beskrevne økonomiske konsekvenser også meget, i særdeleshed behovet for at kompensere andet sted i en i forvejen meget sårbar psykiatri.

Scenarie 2 - Mageskifte med rehabiliterings-afsnit på hhv. PC Ballerup og PC Glostrup, samt ændring af rehabiliteringsafsnittene fra 7-døgns- til 5-døgnsafsnit

Medarbejdersiden oplever flere udfordringer ved denne løsning.

- Ved at flytte alle fire afsnit, vil der opstå flest medarbejderomkostninger. Samtidig har vi flere erfaringer for at flytninger af afsnit på denne måde reelt set bør betragtes som nedlukning og genåbning af afsnit, hvilket både er økonomisk og medarbejdermæssigt ressourcekrævende og ofte med begrænset succes.
- Opdelingen af De Særlige Pladser stiller krav til at to centre skal bruge omfattende ressourcer på at tage imod en anden patientgruppe, fremfor at man samler kompetencerne et sted.
- En stor del af behandlingstilbuddet i rehabiliteringsafsnittet omhandler hjemmebesøg, eksponering og fx indkøbstræning samt kontakt til socialpsykiatriske, kommunale tilbud i hjemkommune, hvilket vil blive udfordret væsentligt ved at afsnittene flytter til Frederikssund, som er en solitær beliggende matrikel. Vi har derfor en bekymring for at en flytning vil føre til en forringelse af det nuværende behandlingstilbud til en sårbar patientgruppe.
- Vi ser også flere sikkerhedsmæssige udfordringer ved at PC Ballerup skal modtage et enkelt afsnit fra De Særlige Pladser. Idet der er tale om et åbent afsnit, vil vi forvente at det stiller andre og større krav til sikkerheden end ved vores nuværende patientgruppe. Det vil bl.a. kræve en optimering af centrets nuværende alarmsystem, i særdeleshed ift. centrets terrænalarm, hvilket er dyrt. Vi har på nuværende tidspunkt tre forskellige alarmtyper i spil, indealarm, terrænalarm og havealarm. Centret er derudover opdelt i enkelte bygninger, fremfor afsnit i samme bygning, hvilket også har indflydelse på den tilkommende hjælp i akutsituationer.
- Vi ser en risiko for at en flytning vil føre til øget stofsalg og måske endda øget kriminalitet og deraf utryghed for både medarbejdere, patienter og naboer. Matriklen i

Ballerup huser mange ambulante behandlingstilbud, fx den samlede behandling for spiseforstyrrelse, samt et botilbud med en sårbar beboergruppe. Derudover er matriklen beliggende i et tæt bebygget boligområde med en folkeskole på den anden side af vejen.

- Vi frygter helt generelt at en flytning af vores rehabiliteringsafsnit vil føre til en risiko for både at miste personale og vigtige kompetencer. Rehabiliteringsafsnittet på PC Ballerup er et afsnit med ekstraordinær stabil personalegruppe.
- En flytning af Rehabiliteringsafsnittet vil føre til at centrets landsdækkende behandlingstilbud til døve, herunder fire åbne senge til døve patienter skal placeres på et andet alment afsnit, som vil miste fire almene senge. Aktuelt er døveafsnittet godt integreret på rehabiliteringsafsnittet.

Scenarie 3 - Flytning af De Særlige Pladser fra Frederikssund til PC Glostrup, fusion af 2 rehabiliteringsafsnit på PC Ballerup, samt kapacitetsændring i rehabiliteringspladserne

Medarbejdergruppen oplever denne løsning som den mest holdbare løsning, både ift. rammer for medarbejderne, sikkerheden og i særdeleshed i forhold til patientbehandlingen.

- Ved at samle De særlige Pladser på en matrikel, minimerer man dels omkostninger forbundet med at centret skal modtage en ny patientgruppe, men man samler også kompetencerne ét sted. Derudover huser PC Glostrup i forvejen patienter med retslige foranstaltninger og i forlængelse deraf må man forvente at der allerede eksisterer relevante kompetencer på centret ift. at imødekomme sikkerhedsbehovet for målgruppen for De Særlige Pladser.
- Samtidig ser vi det som en optimering af det samlede tilbud om rehabiliteringsbehandling til patienter i Region Hovedstadens Psykiatri, idet man både samler kompetencerne på én matrikel, men også udbygger behandlingstilbuddet ved at etablere et dagafsnit, et element som længe har været efterspurgt af både patienter, pårørende og personale. Det vil være medvirkende til at understøtte en væsentligt bedre overgang fra indlæggelse til udskrivelse, sikre at udbyttet af behandlingen integreres i det videre ambulante forløb og formentlig også være med til at minimere indlæggelsestiden på døgnafsnittet.
- Vi finder det væsentligt at det er det eneste scenarie der ikke medfører merudgifter. Samtidig vil vi understrege at det er vigtigt at der, med denne løsning, også følger en realistisk plan der understøtter både økonomi og tilstrækkelige fysiske rammer.
- Behandlingen for døve patienter kan forblive som en integreret del af rehabiliteringsafsnittet og dermed sikres vigtige kompetencer til en højt specialiseret funktion.

Scenarie 4 - Flytning af rehabiliterings-afsnittene fra hhv. PC Ballerup og PC Glostrup til Frederikssund

- Medarbejdersiden oplever flere udfordringer ved denne løsning, tilsvarende som ved scenarie 2, som der således henvises til.
- Foruden de nævnte kommentarer må det også fremhæves at medarbejderne fra Rehabiliteringsafsnittene er dem med lavest grad af erfaring ift. at løbe til alarm og håndtere akutsituationer og dermed oplever vi ikke at det vil være de rette kompetencer til at højne sikkerheden ift. De Særlige Pladser.

Vi har modtaget flere inputs fra medarbejdere på PC Ballerup, som vi har vedlagt dette høringssvar og som vi henstiller til også medtages i de videre drøftelser.

Med venlig hilsen, medarbejdersiden i LMU, PC Ballerup.

Bilag 1 til høringssvar – input modtaget og vedlagt høringssvar fra medarbejdersiden i LMU på PC Ballerup i uredigeret form

Scenarie 1

Fordele

- Sikkerhed for personale på rehabiliteringsafsnit opretholdes
- Rehabilitering bliver på PCB.
- Kompetencer forbliver på afsnittet (i regionen)
- Økonomisk fordel ift. rehabilitering

Ulemper

Scenarie 2.

Fordele

Ulemper

- Forringelse af personalesikkerhed, forventet årlige merudgifter til personaledekning aften+nat
- Personale-flugt/kompetence-tab. Forventet merudgift til rekruttering og fastholdelse.
- Merudgift til lægedækning + socialrådgiverdekning (+evt. transporttid og udgift fra Hillerød i taxa)
- Transporttid og udgifter øges: (kommunalt/regionalt for medarbejdere), for patienter der i forvejen i 2024 får skåret i deres kontanthjælp, samt ift. pårørendeinddragelse.
- Rehabilitering og integrering i lokalsamfund forringes ift. Lokation. Økonomiske merudgifter til behandling (for at kunne træne færdigheder).
- Forringelse af patientovergange
- Folkeskole lige ved PCB. Ikke hensigtsmæssigt med pt fra DSP (og pushere).
- Kun scenarie 2:
 - Ved forværring af patientens tilstand fredag; hvad er akutmulighederne, da afsnittet lukker i weekenden?
 - Ændring af målgruppen/patient-indtag, da patienter skal kunne transportere sig og være hjemme. Svært at overføre færdigheder til eget hjem.

Bilag 1 til høringssvar – input modtaget og vedlagt høringssvar fra medarbejdersiden i LMU på PC Ballerup i uredigeret form

Scenarie 3.

Fordele

- Fastholde sikkerhed for personale på rehabiliteringsafsnit herunder hurtig lægehjælp
- Fastholdelse af personale kompetencer
- Hensigtsmæssige overgange: indlagt – dagspatient – udskrivelse- udslusning. Effektivitet.
- Placering centralt i regionen: muliggør bedre overgange i patientforløb, inkludering af pårørende og samarbejdspartnere kommunalt og regionalt. Samt integrering i lokalsamfundet.
- Bredere patient-målgruppe
- Bibeholde tværsektorielle samarbejde med de 29 kommuner i regionen
- Økonomisk fordel qua ovenstående

Ulemper

Scenarie 4

Fordele

Ulemper

- Se ulemper fra scenarie 2
- Mange patienter har tidl. misbrug, pusherne i Frederikssund ved hvornår G4-vagterne går hjem
- Utryghed for personale til og fra vagter

Scenarie 3: Anbefales af personalet ved Højt specialiseret Funktion for Døvepsykiatri ved Psykiatrisk Center Ballerup

Højt specialiseret Funktion (HSF) for Døvepsykiatri tilbyder behandling til Døve og svært hørehæmmede, primært tegnsprogsbrugere, med psykiske lidelser fra hele Danmark.

HSF omfatter et ambulatorium for Døve, som aktuelt har ca 100 patienter i behandling. Desuden råder HSF over 4 sengepladser integreret i afsnit for rehabilitering.

Ambulatoriet er velplaceret i Ballerup. Transportmuligheder fra hele landet er gode, og samarbejdsrelationer i et stort center er velkonsoliderede.

De 4 senge målrettet døve patienter er velplacerede i afsnit for rehabilitering, hvor den samlede personalegruppe har opnået særlige og nødvendige kompetencer til behandling af tegnsprogede døve. Disse kompetencer er opbygget gennem en lang årrække. Miljøet på afsnit for rehabilitering er generelt roligt og stabilt, hvilket er vigtigt for døve patienter.

Ved flytning af rehabiliteringsafsnittet fra PCB vil døve skulle indlægges i andet afsnit uden samme forudsætninger og kompetencer, og behandlingstilbuddet vil blive markant forringet. Ift. HSF for Døvepsykiatri må dette stærkt frarådes, og scenarie 3 må anbefales

Scenarie 2 og 4: Frarådes af personalet ved HSF for Døvepsykiatri

pga. stor risiko for personaleflugt og dermed tab af kompetencer og forståelse for Døves særlige vilkår og kommunikationsformer. Dette vil kunne indebære risiko for fejlbehandling, øget brug af tvang og nedsat sikkerhed for personalet.

Til Centerchef, Jacob Frank Larsen PC- Ballerup. Den 16. november 2023

Mhp. Overdragelse via HR til det politiske niveau.

HØRRINGS SVAR VEDR. De særlige pladser – Mulige scenarier.

Indledningsvis må det bemærkes, at det er særdeles sørgeligt læsning at betragte ledelsens svar på den udfordring psykiatrien har, med "De særlige pladser".

Scenarie 1 - 4 bygger på et ønske om at imødegå et mindre budget i fremtiden og manglen på personale. Svaret lyder på en omorganisering af, andre afdelinger der indtil nu har fungeret og leveret ordentlige tilbud til psykiatriske patienter. En omorganisering der medfører en fare for at;

1. Førringe fungerende tilbud, til særlige patient-grupper,
2. Opsplitte eksisterende fag- og videns grupper, så specialiseret viden kan gå tabt,
3. Samt flytte afdelinger og medarbejder, men tab af eksisterende personaler, personalegrupper og afdelings kulturer til følge.

Kort sagt synes RHP og hvem der ellers har udtænkt disse scenarier, at gamble med de få ressourcer, på personale-siden især, at gamble med specialiserede tilbud der er og fungere lige nu, til fordel for at fortsætte en institution og et tilbud, der blandt fagfolk, sjældent møder ros og anerkendelse for at bidrage til den samlede opgaven i psykiatrien.

Det bedste scenarie set ud fra et fag-personperspektiv synes, at være det scenarie der lukker de særlige pladser og allokerer de sparede midler, i oprettelsen af 2 afdelinger, for 28 patienter med dobbeltdiagnose.

Vedr. Baggrund for opstilling af mulige scenarier.

Uden at kende de nærmere omstændigheder for RHPs valg af respons på begrænsninger i budgettet og personaleflugt, mere end de i oplæg til VMU møde den 14. november 2023, må man undre sig. For hvad er det, der får RHP

Bilag 3 til høringssvar – input modtaget og vedlagt høringssvar fra medarbejdersiden i LMU på PC Ballerup i uredigeret form

til at acceptere at lave disse forandringer på et tidspunkt, hvor Sundhedsstruktur kommissionen, der skal fremtidssikre det danske sundhedsvæsen, endnu ikke har afrapporteret.

En kommission hvis arbejde kan resultere i et forslag om at nedlægge regionerne. Hvad ville regionernes eventuelle nedlæggelse betyde, for denne øvelse, RHP er i færd med at lancere allerede nu? En opgave der i sig selv vil bidrage til mer-udgifter kva varslingsregler, flytninger af medarbejdere og/ eller om lokalisering mv. I bedste fald kommer vi til at se et forløb svarende til det vi så da retspsykiatrien flyttede i nye lokaler.

Og den sag er ikke landet endnu.

Kunne man forestille sig at RHP gik til KL og udbad sig henstand, for endelig stillingtagen til løsningen af De særlige pladser, indtil kommissionens arbejde forligger. Eftersom kommissionens arbejde tilsigter at styrke psykiatrien og samtænke denne med somatikken, kommunen samt styrke sektorovergange, for et helhedsfavnende sundhedsvæsen af kvalitet?

Hvis valget af scenarie skal være nu...

Kan valget af scenarie ikke udskydes, bør valget falde på det mindst ødelæggende, og det scenarie der mindst øger flugten fra psykiatrien og bevarer special - enhedernes vidensbank og kompetencer.

Ergo scenarie 1.

Det kan ikke udelukkes at "De særlige pladser" vil nedlægge sig selv på sigt – dersom 28 patienter og en 10 % besparelse ikke kan holde hånden under tilbuddet.

Den besparelse, et ophør med de særlige pladser vil generere, kan herefter indgå i en plan for oprettelse af 28 pladser for mennesker med dobbelt diagnoser i en egen særskilt afdeling.

Det kunne være ved en sammenlægning af Rehabilitering Ballerup og Glostrup rehabilitering, på Ballerup matriklen, 28 pl. Med dobbeltdiagnoser på Hvidovre matriklen ved en tilbygning af afd. 804 (tidligere rehabilitering Glostrup).

Afslutningsvis.

Herfra skal der i hvert fald lyde en opfordring til ikke at forstørre udfordringen, for psykiatrien yderligere, ved at gribe til en omlægning der sætter fart under personaleflugten fra faget. Målet bør være at understøtte den udvikling, der er taler ind i en bæredygtig fremtid for psykiatrien og fastholde de kollegaer, der fortsat vælger at arbejde netop her.

Husk at der hersker et ønske fra Regeringen og RHP selv, om at fokusere på kerneopgaven, skabe værdi for patienten og sætte patienten i centrum. Det kan bare ikke lade sig gøre uden personaler – til at gøre netop det; Sætte patienten i Centrum.”

Mvh Cheri-Mae M. Williamson

Sygeplejerske med 28 år i RHP.