



REFERAT

Dato: 14. november 2023

Møde i: VMU – ekstraordinært møde
Dato: 14. november 2023
Kl.: 09.00-10.00
Sted: Kristineberg 3, lokale 0.09 og via Teams

Ledelsesrepræsentanter

Martin Lund (direktør)
Lone Bjørklund (vicedirektør)
Henriette Vedel Nielsen (chefsygeplejerske, PC Amager)
Jacob Franck Larsen (centerchef, PC Ballerup)
Ann Colleen Nielsen (udviklingschef, PC Ballerup)
Betina Bennike, (chefsygeplejerske, PC Glostrup)
Henrik Søltoft-Jensen (centerchef, PC Nordsjælland)

Medarbejderrepræsentanter

Britt Christensen (FOA, PC Nordsjælland)
Arne Olsen (Arbejdsmiljørepræsentant, PC Sct. Hans)
Lisbeth Glaven (FOA, PC Glostrup)
Henrik Bakmand (arbejdsmiljørepræsentant, PC Amager)
Mette-Sofie Arnvig (DP, PC Glostrup)
Rikke Bondorff (DSR, PC Glostrup)
Emil Kjeldsmark Lemvig (Ergoterapeutforeningen, PC Sct. Hans)
Lisa Greve Korsbæk (HK, PC Glostrup)
Lasse Mosegaard Schmidt (YL, PC København)
Claes Reinhardt (SL, PC Sct. Hans)
Susanne Post Nexø (DS, BUC)
Lotte Selnæs (DSR, BUC)

Desuden deltager

Vibeke Grunnell (HR chef)
Kristine Høgh (vikarierende sekretær for VMU)
Sven Knudsen (Økonomi- og Planlægningschef)
Maria Schwartz Sauer (Sektionschef, HR Afdelingen)

Afbud

Ida Hageman (vicedirektør)
Hallur Gilstón Thorsteinsson (centerchef BUC)
Kristina Schwartz (chefsygeplejerske PC København)

Punkt 1

De særlige pladser (DSP)

Indstilling

Det indstilles, at VMU drøfter de muligheder, der er for den fortsatte drift af De Særlige Pladser, herunder mulige placeringer og konsekvenserne heraf.

Beslutning

Martin Lund indleder mødet med at sætte rammen for indkaldelsen til dette ekstraordinære møde, idet DSP skal omlægges som følge af Økonomiaftalen 2024. Økonomiaftalen indebærer, at DSP bliver reduceret i antal (fra 42 til 28), og at budgettet tilsvarende reduceres (10 % mindre budget pr. sendeplads). Derfor er der behov for at revurdere tilbuddets placering i RHP, og der er derfor opstillet 4 mulige scenarier.

Materialet med de opstillede scenarier er ikke sendt ud på forhånd, og Social- og Psykiatriudvalget får det ligeledes først tilsendt senere i dag. Der er fra regionens side tilrettelagt en åben proces. Det betyder, at RHP har planlagt en tilsvarende åben proces, hvor VMU og LMU'er på de centre, der er omfattet af scenarierne bliver involveret. Martin Lund henstiller til, at **indholdet af dette møde holdes fortroligt frem til kl. 16 dags dato den 14. november 2023** af hensyn til processen i LMU på de centre, der er involveret. Efter de lokale møder i LMU afholdes personalemøder for de potentielt berørte medarbejdere. Idet der ikke er truffet beslutning om, hvilket scenarie der skal arbejdes videre med, skal det bemærkes, at involvering og orientering på de 3 centre ikke er ensbetydende med, at de alle endeligt bliver påvirket af beslutningen.

Britt Christensen bemærker, at det er vigtigt, at medarbejderne på DSP får besked hurtigt, og at der er stor frustration over tidsplanen og usikkerhed i forhold til læk af information.

Henrik Søltoft-Jensen svarer, at det er bevidst, at der endnu ikke er inviteret til personalemøde på DSP, da processen og beslutningen ikke har været kendt længe, og det har været usikkert, om der kunne indkaldes til møde i dag. Men ledelsen er nu orienteret, og de er blevet bedt om at samle så mange medarbejdere som muligt til eftermiddagens personalemøde.

Lone Bjørklund gennemgår processen og de 4 scenarier (vedhæftede slides kan også anvendes lokalt).

De 4 scenarier skal drøftes i Social- og Psykiatriudvalget den 21. november 2023, og udvalget vælger på den baggrund 1-2 scenarier, som der arbejdes videre med. Der træffes en beslutning den 9. januar 2024, hvorefter det skal godkendes i Forretningsudvalget den 23. januar 2024 og dermed endeligt kan godkendes den 30. januar 2024.

Der er som nævnt tale om en åben proces efter politikernes ønske, hvorfor VMU og LMU indtages meget tidligt i disse mulige organisatoriske ændringer. Derfor skal der være opmærksom på, at der kan opstå unødigt bekymring hos involverede afsnit, der ikke bliver endeligt berørt af beslutningen. Når der truffet beslutning involveres de berørte centre atter, og der ned sættes FusionsMED.

B-siden har ikke haft mulighed for at drøfte scenarierne på forhånd, men alle kommentarer medtages i referatet og videregives til formanden for Social- og Psykiatriudvalget. Det samme gælder **referater fra LMU'erne i dag, som skal være Vibeke Grunnell i hænde senest fredag den 17. november 2023 kl. 14.00**. Dertil kommer, at **LMU'erne kan sende høringssvar til deres centerchef frem til mandag kl. 10.00 den 20. november 2023, hvorefter materialet sendes videre til HR-Chef Vibeke Grunnell, som samler materialet og sender det til Center for Sundhed kl. 12.00 samme dag**.

Britt Christensen spørger ind til scenarie 1, om den planlagte merudgift er inklusiv 1 vagt.

Lone Bjørklund svarer, at vagten ikke er inkluderet, idet de 10 mio. kun dækker driften af pladserne.

Lone Bjørklund afrunder præsentationen af scenarierne med at bemærke, at omorganiseringen vil have betydning for de enkelte medarbejdere, idet nogle kan forvente at skulle flytte arbejdsplads. I den forbindelse er det vigtigt at notere sig, at Region Hovedstaden er ét ansættelsesområde og dermed anses for at være ét tjenestested, hvorfor medarbejderne ikke har krav på et individuelt opsigelsesvarsel. RHP tilstræber dog at orientere medarbejderne minimum 3 måneder før ændringen.

Lotte Selnæs spørger, hvorvidt rehabiliteringsafsnittene i scenarie 3 fortsat vil være 7-døgnsafsnit eller reduceres til 5-døgnsafsnit.

Jacob Larsen svarer, at der i scenarie 3 fortsat vil være 7-døgnsafsnit, idet det skal bemærkes, at det samtidig indgår, at 13 ud af de 25 nuværende sengepladser omdannes til dagpladser.

Britt Christensen er interesseret i at vide, hvad der er gjort af tanker i forhold til lægedækningen i almindelighed i scenarierne.

Lone Bjørklund svarer, at det er en åben udfordring, der står uløst.

Martin Lund supplerer, at det generelt også er et problem med de scenarier, hvor DSP fortsat ligger i Frederikssund, idet der er problemer med lægedækning på DSP.

Sven Knudsen uddyber, at der i scenarie 2 er regnet ind, at rehabiliteringsafsnittene omdannes til 5-døgnsafsnit, hvilket vil ophæve behovet for læger i weekenden.

Lone Bjørklund tilføjer, at der fortsat skal være læger i både aften- og nattevagter i hverdage.

Mette-Sofie Arnvig bemærker, at der i scenarie 3 flyttes 28 sengepladser (DSP) til Brøndbyøstervej, PC Glostrup, og spørger til, hvor disse sengepladser skal placeres.

Sven Knudsen forklarer, at der opereres med 2 modeller for scenarie 3. Dels en mulighed for at have 2 afsnit ved siden af hinanden, hvis rehabiliteringsafsnittet flyttes til PC Ballerup – dette giver 26 pladser på PC Glostrup, og dertil kommer oprettelse af to ekstra sengepladser i sengefløjene. Dels eksisterer der en pavillon på PC Nordsjælland med 15 pladser, der muligvis kan flyttes. Det eksakte sted, som pavillonen skulle flyttes til på PC Glostrup er endnu uklart.

Lone Bjørklund uddyber, at scenarie 3 omfatter 28 pladser på PC Glostrup, som kommer fra det nuværende rehabiliteringsafsnit og et endnu uret overet afsnit eller en pavillon.

Lisbeth Glaven spørger ind til, hvorvidt det vil få betydning for BUCs afsnit og forsorgshjemmet Solvang på PC Glostrup (Nordstjernevej), hvis der på Brøndbyøstervej skal være gøres plads til DSP jf. scenarie 3.

Sven Knudsen svarer, at scenariet ikke bør få konsekvenser for BUC eller Solvang. Det er yderligere bemærket i notatet til Social- og Psykiatriudvalget, at scenarierne vil være forbundet med anlægsudgifter, men at det grundet det korte varsel ikke har været muligt at indhente beregninger på dette fra Center for Ejendomme (CEJ). Dette gælder både flytning af pavillon, ombygning af afsnit på Brøndbyøstervej, en eventuel tilbygning til sengefløjene på PC Glostrup samt en potentiel tilbygning på PC Ballerup.

Mette-Sofie Arnvig vil gerne vide, om det forventes, at medarbejderne fra DSP flytter med til et nyt center, såfremt det bliver løsningen.

Lone Bjørklund svarer, at det er en stor udfordring, da vi erfaringsmæssigt ved, at plejepersonale sjældent flytter med, selvom det bliver tilbudt. Men at det gøres klart over for Social- og Psykiatriudvalget, at det må forventes at have konsekvenser i forhold til muligt tab af kompetencer, hvis medarbejderne ikke flytter med.

Lasse Schmidt bemærker, at det vil være bedst at undgå reduktion af sengepladser, og at det derfor vil være mest hensigtsmæssigt at se på udvidelse af bygninger og eventuelt pavilloner.

Jacob Larsen kommenterer, at afsnitsledelsen på centrets rehabiliteringsafsnit også tidligere har ytret fagligt ønske om at udvikle rehabiliteringsbehandlingen til en kombination af døgnafsnit og dagafsnit med henblik på at kunne optimere patientforløb.

Britt Christensen noterer sig, at udmøntningen af beslutningen er fastsat til juli 2024, og bemærker, at dette kan være kort frist i forhold til eventuelle ombygninger. Dertil kommer, at der må forventes et medarbejderflow væk fra DSP, når udmeldingen kommer. Derfor bør det tages med i betragtning, hvorvidt RHP kan opretholde det eksisterende tilbud (DSP) i perioden med tanke på medarbejdernes sikkerhed. Det bør formidles videre til politikerne, at der kan komme en merudgift til at varetage sikkerheden for medarbejderne i perioden.

Lisbeth Glaven undrer sig over, at det ikke betragtes som en væsentlig ændring af ansættelsesforholdet, når man beder medarbejdere om at flytte arbejdssted til en matrikel, der potentielt ligger længere væk end deres nuværende arbejdsplads.

Vibeke Grunnell svarer, at RHP har undersøgt praksis i Region Hovedstaden, og regionen anses om værende ét tjenestested. Såfremt afstanden til et nyt tjenestested skal være væsentligt, så skal der være tale om afstande svarende til at flytte til eksempelvis PC Bornholm. Medarbejderen har dermed ikke individuelt krav på varsel, men Vibeke Grunnell understreger, at vi i RHP vil gøre, hvad vi kan, for at orientere medarbejderne i så god tid som muligt.

Lasse Schmidt bemærker, at en ny chef (såfremt medarbejderen flytter center) må gælde som en væsentlig ændring.

Vibeke Grunnell svarer, at det ikke anses for væsentligt at få en ny chef. Men HR står klar til at tale om det med TR, såfremt der er behov for afklaring.

Claes Reinhardt kvitterer for den tidlige involvering, om end det vil skabe usikkerhed og tvivl hos medarbejderne, og i den forbindelse er det positivt, at LMU kan melde kommentarer ind. Claes Reinhardt pointerer, at det er vigtigt at få beskrevet størrelsesordenen til anlægsudgifter, og bemærker at de årlige merudgifter på 10. mio. i scenarie 1 måske vil vurderes af mindre betydning, når de holdes op mod de estimerede anlægsudgifter.

Sven Knudsen erklærer sig enig i, at præsentation af anlægsudgifterne er vigtigt, men påpeger samtidig, at anlægs- og etableringsudgifter er en engangsudgift, mens driftsudgifter er årligt tilbagevendende.

Rikke Bondorff spørger til en plan B, såfremt medarbejderne på DSP ikke flytter med ved en eventuel flytning af afsnittet. Desuden erklærer Rikke Bondorff sig uenig i, at det ikke er en væsentlig ændring i ansættelsesforholdet at medarbejderens afsnit flyttes.

Lone Bjørklund svarer, at der ikke er skitseret en plan B, og at alle scenarier (måske med undtagelse af scenarie 1) indebærer en risiko for tab af kompetencer, hvilket skal indgå i beslutningsgrundlaget.

Lasse Schmidt opsummerer, at såfremt der er en ledig bygning på Brøndbyøstervej og en mulig pavillon, så vil det være den mest langtidsholdbare løsning med tanke på stordriftsfordelene. RHP er nødt til at tage det lange seje træk, hvor specialer samles, frem for at have 3 nuværende matrikler, der koster meget i drift uden at komme patienterne til gode i tilsvarende omfang (DSP i Frederikssund på PC Nordsjælland, PC Ballerup og Brøndbyøstervej på PC Glostrup). Vi kan ikke forsvare at lukke sengepladser, og det vil være bedre at konvertere sengepladser, som vi har brug for end nedlægge sengepladser. Lasse Schmidt opstiller desuden et 5. scenarie med henblik på at undgå lukning af sengepladser og reducere driftsudgifter på sigt:

- 1) Al rehabilitering samles på Brøndbyøstervej (PC Glostrup), idet der er plads til et sengeafsnit i nuværende bygninger jf. Sven Knudsens tidligere kommentar. Dermed flyttes rehabiliteringsafsnittet fra PC Ballerup til Brøndbyøstervej, hvilket efterlader et tomt sengeafsnit på PC Ballerup. Dette anvendes til:

- 2) flytning af DSP fra Frederikssund til PC Ballerups nu tomme afdeling. Samtidig flyttes den omtalte pavillon, fra Frederikssund til PC Ballerup. Således vil der være plads til alle nuværende patienter i døgnbehandling, og der skal ikke dækkes en tredje matrikel med mange vagter til få patienter.

Lasse Schmidt bemærker afslutningsvist, at den omvendte løsning også er en mulighed, så rehabiliteringsafsnit samles på PC Ballerup, og DSP flyttes til Brøndbyøstervej. Denne løsning vil afgøres af den fysiske plads på matriklerne.

Sven Knudsen kommenterer, at CEJ er ved at undersøge, hvor pavillonen kan placeres, idet den har samme størrelse om et sengeafsnit, og alle muligheder vil have betydning for eksisterende arealer på Brøndbyøstervej.

Martin Lund bemærker, at såfremt en bygning renoveres på Brøndbyøstervej, så kan sengepladserne forblive i to bygningen uden tilførsel af en pavillon.

Mette-Sofie Arnvig er bekymret for lægedækningen, da det i forvejen er en udfordring at få dækket vagterne.

Henrik Søltoft-Jensen responderer, at det pt løses ved to faste læger på DSP og FEA-dækning for resten.

Lone Bjørklund supplerer, at det ikke må forventes, at der kommer mange nye læger til DSP, men at rekrutteringen til DSP potentielt kan blive lettere, hvis DSP flyttes tættere på København.

Lisa Korsbæk spørger ind til kvaliteten af tilbuddet på rehabiliteringsafsnit, siden antallet af sengepladser kan reduceres jf. den 3. fase.

Jacob Larsen svarer, at der i scenarie 3 ses en synergi ved at kombinere nuværende model med indlæggelse med et dagafsnit. Det vil være fornuftigt i behandlingen, da patienterne i 3. fase af rehabiliteringsindlæggelsen opholder sig en del i eget hjem. Scenarie 3 vil opretholde et 7-døgnsafsnit.

Lasse Schmidt erklærer sig enig med Jacob Larsen i betragtningen om synergien mellem dagafsnit og døgnafsnit. Desuden foreslår Lasse Schmidt

Britt Christensen efterspørger et tydeligere svar på økonomien i forhold til at skulle opretholde sikkerheden på DSP i hele perioden frem til juli 2024. Det er nødvendigt, at det tydeliggøres for politikerne, at alene udmeldingen om ændringerne kan betyde en endnu ukendt merudgift for vores organisation jf. betragtningen om et medarbejderflow væk fra DSP.

Martin Lund er enig i, at dette skal forelægges politikerne.

Lone Bjørklund afslutter med bemærkningen om, at vi ikke kan gardere os, men at vi kan gøre opmærksom på mulige konsekvenser, så Social- og Psykiatriudvalget kan træffe en beslutning på et oplyst grundlag.

Referatet godkendes hurtigst muligt, så det kan sendes til formanden for Social- og Psykiatriudvalget sammen med referatet fra LMU'erne inklusiv kommentarer på **fredag den 17. november 2023**.

Høringssvar fra LMU sendes til centercheferne senest mandag kl. 10.00 den 20. november, og skal være Vibeke i hænde, så det kan sendes samlet til Center for Sundhed kl. 12.00 samme dag.

Lone Bjørklund fremlægger scenarierne for Social- og Psykiatriudvalget tirsdag den 21. november og læser i den forbindelse høringssvarene fra VMU og LMU'erne op.

Sagsfremstilling

1. Baggrund om de særlige pladser

I aftalen om regionernes økonomi for 2024 blev det besluttet, at De Særlige Pladser (DSP) i psykiatrien fra 1. juli 2024 omlægges til "...et længerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme målgruppe." Omlægningen af de særlige pladser træder i kraft den 1. juli 2024.

Omlægningen betyder, at den kommunale medfinansiering bortfalder og visitationen overgår til regionerne. Visitationsprocessen ændres, men målgruppen vil fortsat være patienter over 18 år med en svær psykisk lidelse, særlige sociale problemstillinger, udadreagerende adfærd og eventuelt misbrugsproblem. Formålet med omlægningen er at opnå en øget fleksibilitet og bedre udnyttelse af den samlede kapacitet i psykiatrien.

Med beslutningen reduceres antallet af sengepladser fra 114 til 88 på landsplan, hvilket betyder, at antallet af pladser falder fra 42 til 28 i Region Hovedstadens Psykiatri. Desuden reduceret budgettet pr. sengeplads.

De ændrede rammebetingelser for anvendelse af pladserne giver anledning til at se på, hvordan pladserne mest hensigtsmæssigt tilrettelægges og drives fremadrettet. Derfor holdt Social- og Psykiatriudvalget og Forretningsudvalget den 11. oktober 2023 et fælles møde i Frederikssund, hvor de besøgte de særlige pladser (rundvisning og orientering om tilbuddet) og efterfølgende drøftede de udfordringer for den videre drift, som økonomiaftalen afstedkommer.

2. Økonomiske og personalemæssige udfordringer forbundet med omlægningen

Med reduktionen af sengepladser på Frederikssund-matriklen fra 42 til 28 vil behandlingen skulle samles på to afsnit (mod tre i dag). 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%

Reduktionen af den økonomiske ramme vil afstedkomme/forværre en række udfordringer:

- Der er allerede på nuværende tidspunkt udfordringer med at opretholde en økonomisk forsvarlig drift af de tre afsnit på Frederikssund-matriklen, og der har i de seneste år været et merforbrug. Årsagerne er bl.a. aktuelle rekrutteringsudfordringer, der resulterer i brug af FEA-aftaler for lægepersonalet.
- De økonomiske udfordringer vil blive forværret med reduktionen i antal særlige pladser, idet udgifterne til ejendomsdrift, lægevagtag, tryghedsskabende vagter, transport, forsyning (el, vand og varme) og rengøring ikke vil kunne reduceres med 40%. Det vil også være problematisk at reducere bemanningen proportionalt med reduktionen af den samlede økonomiske ramme.
- De færre afsnit og sengepladser på en solitært beliggende matrikel betyder, at det kan være sværere for afsnittene at dække ind for hinanden ved ikke-planlagt fravær f.eks. sygdom, hvorfor der i højere grad vil skulle tilkaldes en vikar eller anvendes overarbejdstimer.
- En reduceret bemanning vil ligeledes gøre det sværere at sikre den nødvendige tryghed. 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 bemanningen i natte-timerne være uacceptabelt lav, da der efter reduktionen i den økonomiske ramme, 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 bemanningen i aftenvagterne vil være i underkanten set i forhold til sikkerhed.
- 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 sikre tryghed i personalegruppen, hvilket bl.a. gør at der aktuelt anvendes vagtpersonale fra G4S.

De nævnte ulemper og sikkerhedsproblematikker vil således resultere i, at den fremtidige drift af 28 sengepladser for nuværende målgruppe i Frederikssund vil kræve budgetmæssige omprioriteringer indenfor det aktuelle behandlingstilbud i Region Hovedstadens Psykiatri for at kunne finansieres – medmindre der tilføres flere midler til funktionen end forudsat i Økonomiaftalen eller sker ændringer i tilrettelæggelsen af tilbuddet fremadrettet i Region Hovedstaden. Det undersøges derfor, hvilke alternative muligheder der er.

3. Politiske drøftelser

Nogle centrale pointer fra de politiske drøftelser den 11. oktober var:

- Det ses gerne, at det nuværende faglige miljø på DSP opretholdes
- Man ser med bekymring på de sikkerhedsmæssige udfordringer
- Der er ikke afsat ressourcer i budgettet til øge budgettet til DSP

På den baggrund er administrationen ved at beskrive en række forskellige scenarier, som både rummer en forbliven i Frederikssund og en fraflytning. En fraflytning vil ikke kunne ske uden at det påvirker funktioner på andre centre. De forskellige scenarier, hvoraf nogle også vil påvirke PC Glostrup og PC Ballerup, vil blive præsenteret for Social- og Psykiatriudvalget d.

21. november. Der vil derfor blive orienteret om scenarierne ved møder den 14. november i VMU og i LMU'erne på PC Nordsjælland, PC Glostrup og PC Ballerup.

Hvis SPU peger på en løsning, der påvirker flere centre, vil der blive etableret et midlertidig tværgående MED-udvalg, der kan sikre involvering i den videre proces.

Bilag