

LMU3 14. november 2023

REFERAT

Møde i: LMU3

Dato: Onsdag den. 14.11.2023

Kl.: 11.00-12.00

Sted: Auditoriet

Deltagere: Formand Henrik Søtoft (HS)

Næstformand Britt Christensen, fælles TR FOA (BC)

Chefsygeplejerske Marit Neve Plesner (MNP)

Administrationschef Kim Borggaard (KB)

Oversygeplejerske Katrine Vendelbo Wille - **Barsel**Oversygeplejerske Sussie Valentin (SV) suppl. for Katrine Wille **Afbud**

TR, Sygeplejerske Karen Margrethe Roth (KMR)

TR, Ergoterapeut Mathilde Holst Simonsen (MHS) - **Afbud**

TR, Lægesekretær Hanne Ornebjerg (HO)

TR, Fysioterapeut Mads Bo Bergenstoft (MBB) - **Afbud**TR, Socialrådgiver Katrine Hacke (KA) - **Afbud**TR, Reservelæge Kimie Sletved (KS) - **Afbud**

TR, Social og sundhedsassistenterne Pia Ea Jørgensen (PEJ)

AMR, Christina Vaarskov (CV)

AMR, Susanna Kristiina Kullas (SKK) - **Afbud**AMR, Nell Outzen (NO) - **Afbud**Arbejds miljøkonsulent Charlotte Hyldtoft (CH) - **Afbud**

Sekretariatsfunktion Karin Fischer

Dagsorden Ekstraordinært LMU 14.11.2023 – mødemateriale og dermed referat er fortroligt indtil efter kl.16 d.d.

Pkt. / Emne	Uddybende bemærkninger - baggrund for og formål med pkt.	Beslutning / Opfølgning

Omlægning af De Særlige Pladser (DSP)	Præsentation af mulige scenarier for omlægning af De Særlige Pladser. Mulighed for kommentarer fra medarbejdersiden.	HS og BC kommer lige fra VMU-møde, hvor mulige scenarier for den fremtidige drift af DSP er blevet drøftet. Processen lige nu er at vise det samme materiale her på LMU3, som er blevet vist i VMU tidligere d.d. Mellem kl. 15-16 d.d. vil BC og HS præsentere det samme materiale for afsnitsledelserne og personalet på DSP i Frederikssund. Der er opstillet 4 forskellige mulige scenarier for placeringer og rokader ift. DSP. Både VMU og LMU er blevet orienteret om processen i dag og ser først disse scenarier i dag. Ligeledes ser politikerne dem også først i dag. Mødematerialet er fortroligt indtil personalet på DSP har fået besked senere i dag, efter kl.16. De er sammen med afsnitsledelserne indkaldt kl.15-16. Således bliver alle, så vidt muligt, involveret meget tidligt i denne åbne politiske proces. Ikke alt personale på DSP vil dog kunne være til stede med så kort varsel. Hvilken af scenarierne politikerne vil beslutte, ved vi endnu ikke. Det vil den politiske proces være afgørende for. Baggrunden og den overordnede udmelding for omlægningen har vi drøftet tidligere i LMU3 Formålet med at involvere er iht. MED-aftalen, men også for at give mulighed for kommentarer fra LMU til den politiske beslutningsproces. Denne proces er ikke så konkret på nuværende tidspunkt, som vi tidlig har oplevet. Her har vi dog mulighed for indflydelse tidligt i processen. I får nu mulighed for at drøfte, kommentere og komme med input til drøftelsen på det politiske niveau. Referatet fra nærværende møde samt referatet fra VMU vil gå til Social- og Psykiatriudvalget og være en del af deres drøftelsesgrundlag. Ligeledes vil medarbejdersidens kommentarer komme med hertil. Der er herudover mulighed for medarbejdersiden til at fremsende et høringssvar til politikerne. Drøftelserne i dag vil være på et meget overordnet niveau, netop da der endnu ikke er truffet beslutning om den endelige løsning. Når dette er sket, vil involvering af de berørte centre blive mere konkret, hvor vi kan drøfte; hvad gør vi så – hvad skal der ske. Processen som skitseret er følgende: Med et drøftelsesgrundlag i samme mødemateriale, som I ser i dag samt referater fra VMU og LMU samt høringssvar fra medarbejdersiden, vil Social- og Psykiatriudvalget tage denne drøftelse d.21. november. Her vil de beslutte hvilke 1-2 scenarier, der skal arbejdes videre med. Den endelige beslutning om valg af scenarie vil blive truffet af Social- og Psykiatriudvalget i januar 2024. Efterfølgende skal denne godkendes af Forretningsudvalget (særligt vedr. økonomien) og i Regionsrådet d. 30. januar 2024. Vi må således væbne os med tålmodighed. Det er en længere proces. Scenarierne 1. scenarie DSP forbliver i Frederikssund, med reduktionen i antal pladser og heraf 2 afsnit. Scenarie med mindst mulig påvirkning af det nuværende tilbud. Kommentarer: - p.t. er der 31-32 patienter, så lignende nu og med personaleansvar som nu. - det vil også være det, der lægger mest pres på DSP - men vi håber, alle medarbejdere bliver, så vi kan sikre den fortsatte drift - det er dyrt at drive en solitær enhed - jo færre indlagte, jo dyrere - allerede nu, er det en anseelig merudgift at drive DSP - hvis 1. scenarie bliver besluttet, er vi nødt til at kigge på langsigtede økonomiske omprioriteringer andre steder på centret. - merudgiften på 10 mio. er ekskl. G4S. - med 24 timers dækning koster G4S nær 5 mio. om året. Herved knap 15 mio. årlige merudgifter.
--	---	---

	Der er skitseret andre scenarier, som med RHP briller er mere rentable end dette. 2. scenarie DSP flytter opdelt i 2 afsnit fra Frederikssund til hhv. PC Ballerup og PC Glostrup. Mindske udfordringer mht. sikkerheden på DSP. De pågældende rehabiliteringsafsnit der p.t. er på PC Ballerup og PC Glostrup vil så flytte til Frederikssund og blive samlet på én matrikel. De skal samtidig omdannes fra 7 døgn til 5 døgn afsnit, så ingen weekend bemanding Kommentarer: - de 28 pladser på DSP bliver heraf fordelt på to centre og meget personale vil skulle flytte arbejdssted - det er billigere, men de to afsnit bliver delt - udgiften til læger med her? Lægevagt er umiddelbart dækket af vagtbærende personale på Ballerup og Glostrup - vi ved ikke om vores vagtbærende læger skal anvendes. Hvis pladserne overdrages til os, og så skal vi dække ind. 3. Scenarie DSP flytter til PC Glostrup (ligger reelt i Hvidovre) og forbliver samlet. Rehabiliteringsafsnittene på PC Ballerup og PC Glostrup flytter til og samles på PC Ballerup med færre sengepladser. Dette scenarie efterlader samlet DSP og samlet rehabilitering – og efterlader Frederikssund tom. DSP bliver indlemmet i et akutcenter med den lægevagt dækning, der er på stedet – herved ingen ekstra udgifter til læger og ifm. sikkerhed. Der er overvejelser om at omdanne nogle af rehabiliteringspladserne til dagpladser – dette er dog meget lokalt forankret og kommer ikke til at berøre PC Nordsjælland Kommentarer: - DSP forsvinder fra PC Nordsjælland – hvad der sker i Frederikssund herefter, ved vi ikke. 4. Scenarie DSP forbliver i Frederikssund. Rehabiliteringsafsnittene på PC Ballerup og PC Glostrup flytter til og samles i Frederikssund. Mindske udfordringer mht. sikkerheden på DSP Kommentarer: - kan videreføre DSP i Frederikssund og kan sikre tilstrækkeligt personale ift. sikkerhed med samme driftsfordele. Færre udfordringer med lægedelen ved større matrikel med flere afsnit. - rigtig godt scenarie teoretisk set, men dyrt og vil ikke kunne iværksættes pr. 1. juli 2042, som det ser sådan ud nu. - der vil blive overkapacitet i pavillonen, hvis DSP forbliver og der kommer to rehabiliteringsafsnit – der skal bygges til i så fald - scenariet vil kræve, at vi kan flytte pladser ind på somatikken i Frederikssund, hvilket ikke kan ske, før somatikken er flyttet ud - Dette scenarie vil først kunne blive udmøntet i 2026, da det kræver, at somatikken i Frederikssund flytter til den nye matrikel i Hillerød først. - Kræver plads vi ikke har i dag, og er ikke realistisk, hvis vi skal have udgiften HS - Det er disse scenarier, politikerne bliver præsenteret for, og som de skal vælge et 1-2 af til videre behandling og herefter endelig beslutning. BC supplerer - Det der sker nu er, at der sidder to centre PC Ballerup og PC Glostrup og får samme info, som vi får her. Det er rigtig mange medarbejdere, der pludselig kommer i spil – vi vil gerne som medarbejdere have en gennemsigtig proces – det har vi fået og det har nogle konsekvenser nu ikke at vide, hvad der kommer til at ske.
--	--

		HS og BC vil senere d.d., kl.15-16, præsentere scenarierne for lederne og de medarbejdere på DSP, der har mulighed for at deltage. Der kommer til at sidde en del medarbejdere rundt, som ikke kan være med på mødet, og som ikke ved, hvad der sker. PP'en med præsentationen kan dog videreformidles til de øvrige medarbejdere efter kl. 16, og er således ikke længere fortroligt herefter, og vi kan gå ud med det iht. den politiske proces . Mødet på DSP er timet med personaleinfo møder på PC Ballerup og PC Glostrup I morgen kommer materialet på PsykIntra, så alle medarbejdere i RHP kan se det. Kommentarer generelt fra LMU3 medlemmerne: BC – scenarierne kommer personalet til at se i dag. Vi kommer til at gøre mange medarbejdere bekymrede – også unødigt, da vi ikke ved endnu, hvilket af scenarierne der vil blive besluttet og heraf ikke kender konsekvenserne endnu. Det er en meget åben proces, hvilket er godt mht. mulighed for medindflydelse. For mange medarbejdere vil det dog være svært at forholde sig til denne åbne proces og ikke vide, om det ene eller andet sker. HO spørger til om de ledere, der har medarbejdere på DSP er blevet orienteret omkring de mulige scenarier? HS bekræfter - de er blevet orienteret pr. mail inden nærværende møde. Det hele sker i dag - lederne skal dog kende materialet, inden vi præsenterer det for dem senere, hvor de er sammen med deres medarbejdere. MNP kommentarer- det er en god pointe, at dette vil afstedkomme mange bekymrede medarbejdere, hvor mange vil være bekymrede for deres post – også selvom der måske viser sig ikke at være grundlag for deres bekymringer, når den endelige beslutning træffes. HS - når der træffes en politisk beslutning om hvilket scenarie, det bliver, vil der komme ny information ud til medarbejderne. Netop fordi der er involvering så tidligt i processen, vil det uundgåeligt skabe meget uro ude i centrene . CV - Når man kigger på kortet i scenarierne, hvor DSP flyttes væk fra Frederikssund: der er mange medarbejdere på DSP, der kommer nordvest fra. Mange af dem vil nu tænke på at søge væk fra DSP, fordi transport bliver umuligt, hvis de skal arbejde så langt væk som PC Ballerup og PC Glostrup. Havde håbet, at Roskilde ville være i spil, det ville være lettere for mange transportmæssigt. CV - Jeg har også været fortaler for gennemsigtighed i processen, det er dog et stort dilemma og mange – måske ubegrundede - bekymringer for mange mennesker BC – vi har pushet på for at få indflydelse på denne proces, og så kommer dette – det skaber et vakuum. HO indskyder – det giver medarbejderne utryghed i længere tid BC - I VMU på medarbejdersiden kommer vi ikke til at pege på et eller flere scenarier, men på processen, og alt det beklagelige i den samt de konsekvenser, vi kan se, der er - også økonomisk, hvor vi mener, det bliver dyrere. Nogle, måske mange - medarbejdere kommer til at rykke sig. Der er jo kun de pladser, der er. - Ift. hvilke konsekvenser det får i form af brugen af vikarer osv. vil vi gerne stille spørgsmålstejn ved, om lederen kan være i, eller rykker de sig også. - Det vil være et overordnet høringssvar, der handler om den lange politiske proces og de bekymringer omkring scenarierne, nogle helt til 2026. - Vi er bekymrede for, om det hele lukker helt om sig selv. - Tænker også ift. tilknytning og rekruttering på DSP. Vi ved, det er nogle af de dårligste psykisk syge borgere, vi har.
--	--	---

	Forsvinder medarbejdere, vil der være tab af kompetencer. Muligheden for at lave høringssvar her fra LMU3, bør også ses i betragtning af, hvordan det er på DSP på og efter deres møde i dag. Der bør være mulighed for, at der kommer med noget derfra også. HS – den endelige beslutning er i januar 2024. Vi kan ikke nå i hus inden 1.juli 2024 – og den største risiko i dette lange forløb er at miste gode medarbejdere undervejs – måske endda så mange, at vi ikke kan opretholde tilbuddet på DSP. CV - er der tanker om allerede inden sommeren at samle DSP på to afsnit, grundet manglen på personale? HS svarer - der er gjort tænker herom, vi kan dog ikke gå fra tre til to bare lige. P.t. har vi pladser op til de 42, og det skal vi tilbyde indtil sommer. CV – de fleste visiteres til min ½ år HS replicerer – vi har bedt om, at der bliver set på visitationsprocessen inden 1.juli 2024. Faktisk burde den lukke allerede 1. januar 2024. der er mange dilemmaer i det, bl.a. om vi i så fald mister økonomi til driften af DSP indtil da. MNP indskyder – vi ved, vi står med en hel personalegruppe indtil 1. januar, og vi må prøve at holde gryden i kog. CV kommenterer - vi slukker mange små brande på DSP for tiden HS spørger ind til, om CV har idé om, hvor mange medarbejdere, der taler om flytning fra Frederikssund? CV svarer - tror mange har gået i forhåbning om, at DSP ville rykke til Hillerød eller til Roskilde. Jeg tror, det kommer som et kæmpe chok for mange med disse scenarier. KMR indskyder – det er vigtigt at give plads til, at der kan blive talt om det. Det er en stor ting at skulle bære frem til slut januar - både for personalet og for lederne. CV – det er ingen hemmelighed, at mange er glade for at være i Frederikssund. Rammerne er gode til målgruppen. Vi har brugt nærområdet meget, og vi som personale føler os trygge der. Det smitter af på vores patienter. CV kommenterer – håber, at nogen ser det som en mulighed for noget positivt. Jeg tænker, det vel også giver noget andet ift. samarbejde, når man bliver flyttet til en ny matrikel/et nyt center. Så er man ikke så isoleret. BC, CV og HO deltager som TR'er ved mødet på DSP. HS - Referat fra nærværende møde samt referat fra VMU d.d. sendes videre til formanden for Social- og Psykiatruudvalget fredag d. 17. november kl. 14, så de kan indgå i den videre politiske proces. Jeres kommentarer kommer videre herved. Medarbejdersiden har ligeledes mulighed for at komme med et høringssvar med yderligere kommentarer til politikerne. Dette skal I sende til HS, som videresender. Fristen for dette er mandag d. 20. november kl. 12. Det er en mulighed, der kræver I organiserer jer og får udarbejdet noget samlet. Lige nu kan det synes svært at se, hvad der kan være af yderligere kommentarer, når det forelagte er så bredt.
--	--

LMU3 14. november 2023

		I følge RHP HR jurister er det sådan, at da Region Hovedstaden er ét ansættelsesområde, vil evt. berørte medarbejderes tjenestested blive ændret inden for ansættelsesområdet, og de skal derfor ikke varsles med et individuelt opsigelsesvarsel. Men vil blive orienteret om evt. flytning indenfor minimum 3 måneder før, det sker. Dette bliver anfægtet i VMU. HS og BC tror ikke, vi har hørt det sidste til dette. BC supplerer - den drøftelse vil vi slet ikke tage i VMU, og det er ikke noget, vi skal tage lokalt, det skal være vores organisation, der kommer til at kigge ind i det. I VMU mener vi, det er individuelle varsler, der skal til. BC – medarbejdersiden bliver involveret igen, når et konkret scenarie er blevet valgt, og der skal arbejdes med den konkrete løsning på centrene. Der bliver nedsat et midlertidigt tværgående fusions-MED med repræsentanter fra medarbejder- og ledelsesside fra de relevante centre. Dette udvalg vil have klare retningslinjer for involvering og inddragelse i beslutningerne og processen, og for hvordan vi på medarbejdersiden kan komme med input til ledelsen. Her kan vi komme til orde. Vi har på PCN valgt kun at have LMU3 p.t. og ikke have LMU4, det havde ellers været godt, om de var med i fusions-Med udvalget. KMR, CV og PEJ påbegynder høringssvar fra medarbejdersiden.