

NOTAT

Til: Forretningsudvalget

Journal-nr.: 23056976

Dato: 21. februar 2024

Implementering af handleplan for sikkerhed og tryghed i Region Hovedstadens Psykiatri

Implementering af alle anbefalingerne i handleplanen for sikkerhed og tryghed vil medføre et stort ressourcetræk i både Region Hovedstaden Psykiatri's klinikker og administration, da de fleste anbefalinger kræver, at der arbejdes videre med konkretisering. Implementeringen er også i sig selv ressourcekrævende.

Flere anbefalinger er tæt forbundne, og kan ikke sættes i gang, uden at der også medtages andre anbefalinger. Anbefalingerne retter sig mod forskellige aspekter af sikkerhed, og forventes samlet at kunne bidrage til en styrket sikkerhed og tryghed i Region Hovedstadens Psykiatri.

Nedenfor gennemgås alle anbefalinger og de første skridt i det videre arbejde.

1. Anbefalinger, der kan iværksættes indenfor eksisterende økonomiske ramme

Anbefaling 1: Etablering af en ny sikkerhedsorganisation i Region Hovedstadens Psykiatri

Region Hovedstadens Psykiatri udarbejder udkast til kommissorium for en bredt sammensat arbejdsgruppe med repræsentanter fra klinikken, der skal komme med forslag til en ny sikkerhedsorganisation. Kommissoriet skal forinden drøftes med Region Hovedstadens Psykiatri's VMU. Hvorefter arbejdsgruppen påbegynder sit arbejde.

Der indhentes løbende sparring fra Arbejdstilsynet, som også var en del af styregruppen for handleplanen såvel som andre virksomheder og organisationer ift. deres organisering og løbende fastholdelse af sikkerhedsfokus.

Forslag til model for sikkerhedsorganisering præsenteres for Region Hovedstadens Psykiatri ledelsesforum og VMU i 4. kvartal 2024. Implementeringen af en ny sikkerhedsorganisation kan etableres på kort sigt, men de konkrete tiltag, der skal implementeres, kan være langsigtede og må forventes at kræve økonomiske ressourcer.

Anbefaling 2: Styrket ejerskab, kendskab og adgang til gældende sikkerhedsprocedurer

Dette arbejde vil foregå løbende og samtidig med, at flere VIP (Vejledninger, Instrukser og Procedurer) revideres.

I arbejdet vil der blive hentet inspiration fra Novo Nordisk og andre virksomheder, der arbejder med lignende problemstillinger med hensyn til at træne medarbejdere i at følge bestemte arbejdsgange. Dansk Selskab for Patientsikkerhed involveres i arbejdet i forhold til inddragelse af viden fra andre lande.

Anbefalingerne 10, 12, 13, 14 og 20: Revidering og udarbejdelse af diverse VIP'er og retningslinjer

En del af handleplanen vedrører VIP'er og retningslinjer. Det drejer sig om følgende anbefalinger:

- Den gode start på vagten
- To til samtale
- Retningslinjer for anmeldelse af vold og trusler til politiet
- Understøttelse af det kliniske arbejde med V-RISK-10
- Arbejdsgang for brug af bagvagt

Arbejdet med at revidere eller udarbejde VIP'er og retningslinjer påbegyndes i 2. kvartal 2024 og forventes afsluttet med udgangen af året. Implementeringen af de nye VIP'er og retningslinjer tænkes sammen med anbefaling 2 om styrket ejerskab, kendskab og adgang til gældende sikkerhedsprocedurer, hvor det bliver fokus på at afprøve forskellige implementeringstiltag.

Anbefaling 15: Gøre det lettere at lave handleplaner som opfølgning på voldsrisikovurderinger

Der er allerede igangsat en undersøgelse af hvilke tekniske løsninger, der er mulige ift. at sikre den bedste praksis i klinikken.

Hvor hurtig en løsning kan implementeres afhænger af, hvad det vil kræve af byg i Sundhedsplatformen.

Anbefaling 16: Gøre risikovurderinger lettilgængelige i Sundhedsplatformen

Der er allerede igangsat en undersøgelse af hvilke tekniske løsninger, der er mulige ift. at sikre den bedste praksis i klinikken.

Hvor hurtig en løsning kan implementeres afhænger af, hvad det vil kræve af byg i Sundhedsplatformen.

Anbefaling 22: Sikkerhedsspørgsmål i løbende trivselsmålinger

Ledelsesforum i Region Hovedstadens Psykiatri har godkendt et spørgsmål om sikkerhed til de løbende trivselsmålinger. Der er drøftelse i VMU ift. sikkerhedsspørgsmål i trivselsmålinger i 1. kvartal 2024.

Region Hovedstadens Psykiatri håber, at spørgsmålet kan indgå i næstkomende måling, forventelig i 3. kvartal 2024. Det kan dog ikke garanteres, da regionen i øjeblikket arbejder på et nyt koncept for trivselsmålingerne. Det er derfor uvist på nuværende tidspunkt, om det er muligt at Region Hovedstadens Psykiatri kan få sikkerhedsspørgsmålet med.

Anbefaling 23: Styrket samarbejde om beboere på socialpsykiatriske botilbud (kommunerne og Den Sociale Virksomhed)

Fra 3. kvartal 2024 startes der i første omgang op på at udarbejde en fælles sikkerhedsinstruks mellem Region Hovedstadens Psykiatri og Den Sociale Virksomhed, og der arbejdes på at få risikovurderinger med på patientoverblikstavlerne.

Efterfølgende drøftes en mulig fælles sikkerhedsinstruks med de kommuner, som driver socialpsykiatriske botilbud – fx gennem de forskellige tværsektorielle samarbejdsfora. Dette arbejder forventes at starte i 2025.

Det overvejes, om de juridiske problemer med hensyn til frit at kunne udveksle behandlingsvigtige oplysninger mellem kommuner og region udgør så stort et problem, at det skal meldes ind til Sundhedsministeriet.

2. Anbefalinger, der kræver politisk prioritering af yderligere økonomi

Anbefaling 3: Gennemgang af bygningsmæssige og tekniske forhold.

Til en start nedsættes der en projektgruppe, der skal udarbejde koncept for sikkerhedsgennemgang af Region Hovedstadens Psykiatris matrikler. Der ses på, om der er behov for at inddrage eksternt ekspertise til udarbejdelse af konceptet og gennemgang af matrikler. Dette sker i samarbejde med Center for Ejendomme.

Direktionerne fra Region Hovedstadens Psykiatri og Center for Ejendomme skal drøfte, hvordan anbefalingen i fællesskab løses og prioriteres inden udgangen af 2024.

Der inviteres patienter og pårørende ind i arbejdet.

Denne anbefaling må forventes at resultere i etableringsudgifter. I den nuværende økonomiske prioritering er der ansøgt om en ramme på 12,5 mio. kr. til at udføre gennemgang af matrikler og evt. udbedringer. Der forventes dog, at udgiftsposten vil være betydelig større for at udbedre alle bygningsmæssige og tekniske forhold, der kan være med til at højne sikkerheden. Dette vil derfor kræve bevilling af yderligere finansiering.

Anbefaling 4: Alarmer – optimering og afdækning af fremtidige løsninger

Der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Region Hovedstadens Psykiatri, Center for IT, Medico og Telefoni, Center for Ejendomme og eventuelt eksterne eksperter, som skal gennemgå Region Hovedstadens Psykiatri nuværende alarmløsninger og afdække, om der er behov for fornyelse og udbygning af alarmløsningerne.

Anbefaling 5: Samlet placering af samtalerum i ambulatorier og to flugtveje

Region Hovedstadens Psykiatri har i 2023 og frem, sammen med Center for Ejendomme gennemført en kortlægning af arealanvendelsen i de fleste ambulatorier i Region Hovedstadens Psykiatri. Det udgør et godt grundlag for muligheidsstudier vedrørende samling af samtalerum på fx én etage eller én gang og etablering af et antal samtalerum med to udgange i eksisterende ambulatorier.

Den videre analyse af arealanvendelse i ambulatorierne påbegyndes og tænkes sammen med anbefaling om bygningsmæssig og teknisk gennemgang af forhold, der kan højne sikkerheden jf. ovenfor.

Anbefaling 6: Undersøgelse af behov for scannere

Der er nedsat en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen forventes at opstarte ultimo 1. kvartal 2024. Patienter og pårørende repræsenteres via Psykiatriforeningernes Fællesråd. Dansk selskab for patientsikkerhed inviteres med for at bidrage med viden om brug af scannere i psykiatrien.

Anbefaling 7: Pilotforsøg med anvendelse af sikkerhedsassistenter

Hvis der politisk bevilges midler til afprøvningen af funktionen i 2024, udvikles en beskrivelse af funktionen hurtigst muligt, så afprøvningen kan igangsættes. Dette planlægges at ske på et udvalgt afsnit i samarbejde med centerledelsen og HR, der beskriver sikkerhedsassistenternes opgaver og organisatoriske ophæng mv. Patienter og pårørende inviteres ind i arbejdet.

Anbefaling 8: Ensrettet brug af forebyggelsesinstruktører

Der nedsættes en arbejdsgruppe, der reviderer funktionsbeskrivelsen. Det forventes ske i 2. kvartal 2024. Hvis der bevilges midler til anbefalingen, påbegyndes ansættelsesproces.

Anbefaling 18: Kurset "Forebyggelse og håndtering af konflikter" gøres obligatorisk for flere faggrupper med patientkontakt

Region Hovedstadens Psykiatri beskriver i 2. kvartal 2024 forslaget og udgiftsbehovet nærmere.

Anbefaling 19: Systematisk vedligeholdelsestræning og fælles koncept på tværs af Region Hovedstadens Psykiatri

I 2. kvartal 2024 udarbejder Region Hovedstadens Psykiatri kompetenceteam i HR sammen med instruktørkorpset moduler til det nye vedligeholdelseskoncept. Region Hovedstadens Psykiatri ledelsesforum godkender forslag, ny standard og koncept.

Anbefaling 20: Uddannelse af læger i vagtfunktion

Der nedsættes i 3. kvartal 2024 en lægefaglig arbejdsgruppe. HR afdækker kompetencebehov fx gennem interviews af cheflæger, bagvagter, forvagter og Speciallæger i front (SIF) vagter.

Anbefaling 21: Grundlæggende introduktion til psykopatologi

Hvis anbefalingen prioriteres, påbegyndes der i 2. kvartal 2024 udviklingen af kurset. Anbefalingen skal ses i sammenhæng med de øvrige initiativer på området, og skal koordineres med disse.

3. Anbefalinger, der kan kræve ændring i lovgivning

Anbefaling 9: Udvidet mulighed for visitation af psykiatriske patienter

Region Hovedstaden Psykiatri ser på den nuværende anbefaling ift., om der skal ske justeringer i vejledningen, så den lettere kan anvendes af klinikken.

Anbefaling 11: Fælles retningslinje for våben

Der påbegyndes udarbejdes af fælles retningslinje indenfor eksisterende lovgivning.

4. Tidsplan for implementering af anbefalinger

Omstående oversigt viser tidsplan for implementeringen af anbefalingerne med afsæt i administrationen forslag til forretningsudvalget om udmøntning af økonomi.

Anbefaling	Tidsplan for implementering											
	2024			2025			2026			2027		
Nr. Afholdes indenfor økonomisk ramme												
1. Ny sikkerhedsorganisation i Region Hovedstadens Psykiatri Første handling: Nedsætte arbejdsgruppe og udvikle organisering												
2. Styrket ejerskab, kendskab og adgang til gældende sikkerhedsprocedurer Første handling: Udvikle teknisk løsning												
10. Den gode start på vagten Første handling: Vejledning udarbejdes												
12. Retningslinje for anmeldelse af vold og trusler Første handling: Vejledning tilrettes												
13. Deltagelse af to medarbejdere til patientsamtale Første handling: Vejledning udarbejdes												
14. Understøttelse af det kliniske arbejde med V-Risk Første handling: Vejledning udarbejdes												
15. Smarttext handleplan risikovurderinger Første handling: Udvikle teknisk løsning												
16. Risikovurdering i Sundhedsplatformen Første handling: Udvikle teknisk løsning												
17. Arbejdsgang for konferering med bagvagt Første handling: Vejledning udarbejdes												
22. Sikkerhedsspørgsmål i løbende trivselsmålinger Første handling: Spørgsmål indarbejdes i regional trivselsmåling												
23. Samarbejde om beboere på socialpsykiatriske botilbud Første handling: Der inviteres til samarbejde om fælles sikkerhedsinstruks med den Sociale Virksomhed												
Kræver politisk prioritering af yderligere økonomi												
3. Bygningmæssig gennemgang af alle matrikler Første handling: Udarbejdes manual for matrikel gennemgang i samarbejde med CEJ Matrikel gennemgang med CEJ påbegyndes når politiske midler udmøntes												
4. Alarmer Første handling: Afdækning af hvor alarmsystemerne fungerer godt og mindre godt og evt. hvor der mangler alarmer												
5. Samlet placering af samtalerum i ambulatorier og to udgange Første handling: Analyse af arealanvendelse i ambulatorier												
6. Undersøgelse af behov for scannere Første handling: Arbejdsgruppe afdækker fordele og ulemper ved scanner												
7. Anvendelse af sikkerhedsassistenter/tryghedsvagter Første handling: Udarbejdelse af funktionsbeskrivelse og forberede pilot												
8. Ensrettet brug af forebyggelsesinstruktører Første handling: Revidere stillingsbeskrivelse												
18. Kurset "Forebyggelse og håndtering af konflikter" gøres obligatorisk for flere faggrupper med patientkontakt Første handling: Indstilling til hospitalsledelse ift. frikøb af undervisere												
19. Systematisk vedligeholdelsestræning og fælles koncept på tværs af Region Hovedstadens Psykiatri Første handling: Planlægning af udvidelses af vedligeholdelsestræning												
20. Uddannelse af læger i vagtfunktioner Første handling: Udvikling af kursus og udarbejdelse af funktionsbeskrivelser												
21. Grundlæggende introduktion til psykopatologi Første handling: Udvikling af kursus												
Kræver ændret lovgivning												
9. Visitation af psykiatriske patienter Første handling: Tilretning af vejledning, så den er mere klinisk anvendelig												
11. Retningslinjer for våben Første handling: Udarbejdelse af retningslinje												