

Temadrøftelse om arbejdsmiljø i psykiatrien

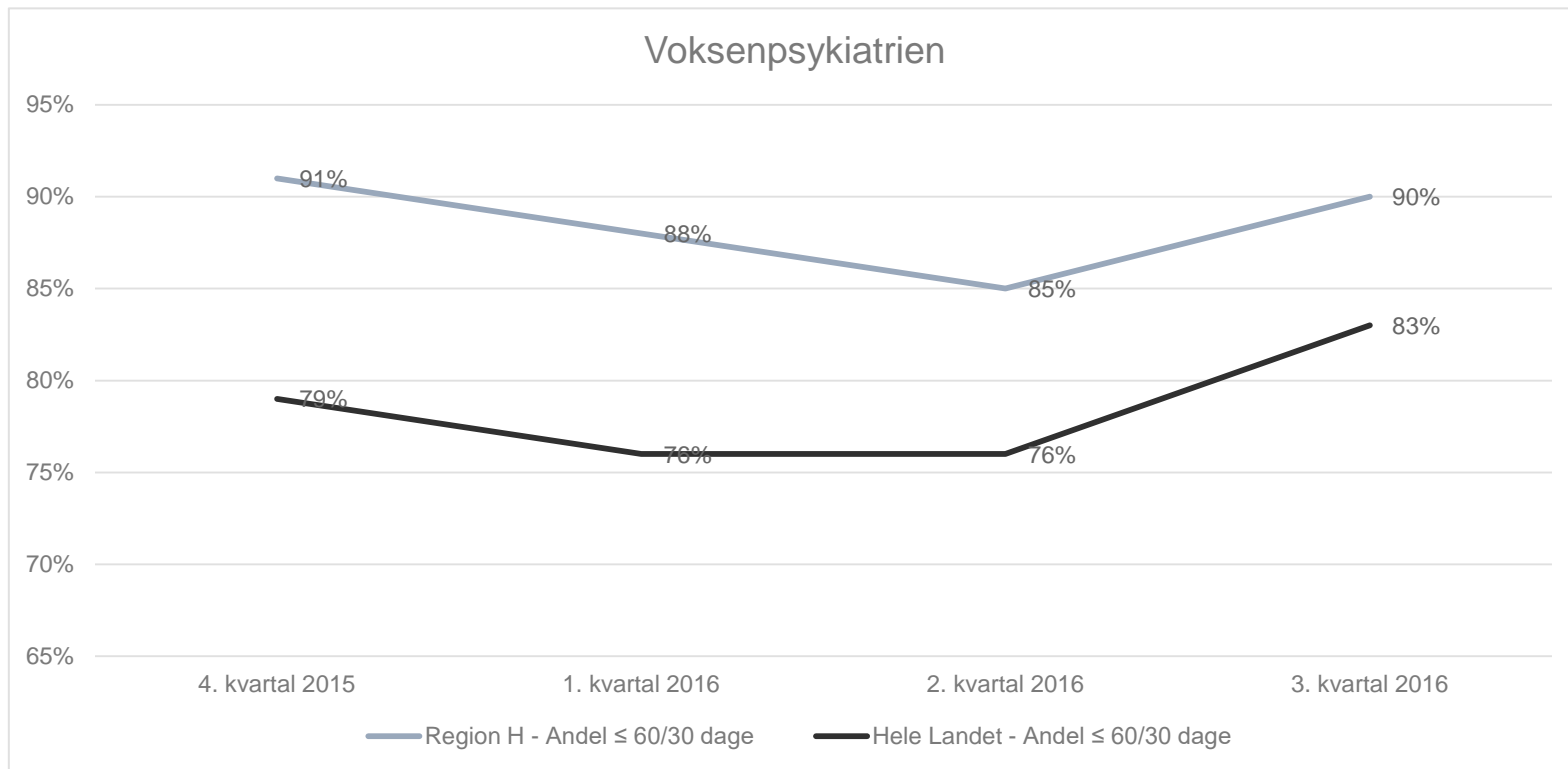
Centerdirektør Anne Skriver

Forretningsudvalget den 24. januar 2017

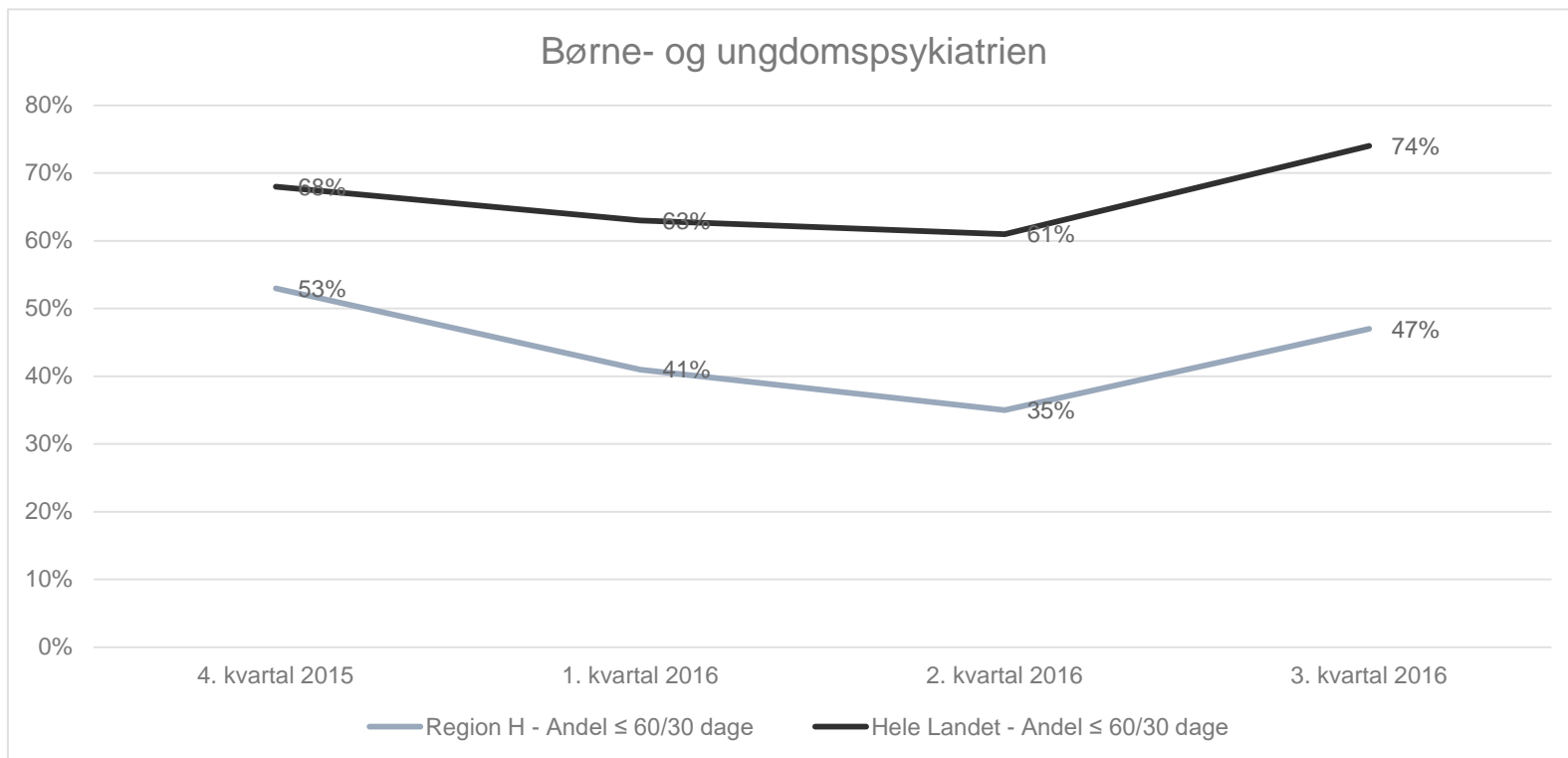
Der behandles stadig flere

- Vi behandler flere end nogensinde – og hurtigere end tidligere
- Der er udredt væsentlig flere, og fra 2009 til 2015 er antal besøg i BUP steget med knap 27000
- Ventetiden er faldet fra 2014 til 2015 fra godt 50 dage til 30 dage
- *Mål: vi skal sikre tilbud til alle patienter (udrednings- og behandlingsgarantien)*

Antal patienter som er udredt inden for 60/30 dage



Antal patienter der er udredt inden for 60/30 dage i børne- og ungdomspsykiatrien



Psykiatrien arbejder efter et V som ledestjerne, hvor V'et står for "Værdi for patienten"



V'ets 4 dimensioner

- Patientens ønsker og behov
- Kompetente medarbejdere
- Kvalitet i behandlingen
- Effektive arbejdsgange

- Alle driftsmål og mål på forbedringstavler spiller ind i V'ets dimensioner

V'ets skal ses som en helhed, der påvirker hinanden

V'et strukturerer også indsatserne i årsplan og årsaftaler

Børne- og ungepsykiatrien er midt i en svær men vigtig kulturændring

Som ledere i børne- og ungdomspsykiatrien har vi været ved at gøre os de bedste af et område, der tidligere diagnosticeres på spirituel grundlag og tyer til medicinering uden indikation. Vi ser et system, der har nedbragt viden om betragteligt og bruger

Opråb fra psykiatrien: Vi gør børnene mere syge – ikke raske

Krav om effektivisering forventer hjælp til psykisk syge børn, lyder advarslen fra 30 yngre læger og psykologer i et åbent brev til politikerne. Formand for regionens psykiaterråd kaldte ny udredningsmåde 'et fejlskud'

'Vi gav en diagnose til et barn, vi aldrig havde mødt'

Ekspresdiagnoser og mangelfuld behandling er hverdag for psykisk syge i børne- og ungdomspsykiatrien. I værste fald kan det forværre psykiske lidelser og føre til tanker om selvmord, lyder advarslen

Samtidig opråb fra medarbejderne!

- "Medarbejderne løber rigtig stærkt"
- Medarbejdere udtrykker frustration over den forøgede arbejdsmængde som følge af udredningsretten
- Medarbejdere skriver de oplever et stort fokus på aktivitet og ydelser og mindre fokus på tid til patienten

Styringsmodel 2-3-4

Det er et lovkrav at vi registrerer til Landspatientregistret - og RHP registrerer både ydelser med og uden patienter registreres.

Modellen skal sikre tilstrækkelig tid til alle patienterne = overholdelse af udrednings- og behandlingsretten.

2-3-4-modellen er gradueret efter ambulatorietype

- antal besøg er lavest for det udgående og komplekse
- højest for de mere almindelige funktioner.

Modellen er tænkt som en gennemsnitsbetragtning – og ikke som måling af den enkelte medarbejders arbejde.

Kritik af modellen – negativ og positivt.

Der har været negativ kritik af modellen, eksempelvis:

- For meget fokus på ydelser og aktivitet
- Det betragtes som individuelle mål
- Ydelser under besøg og arbejde med pårørende anerkendes ikke

Rigsrevisionen har rost modellen for at sikre sammenhæng mellem ressourcer og aktivitet

Der arbejdes med en ny model (ugeplaner)

Ugeplaner indgår også i Sundhedsplatformen

For hver medarbejder skal der være en kalenderuge (mange patienter der er, hvor mange der kommer, hvad deres behov er, og hvornår de afsluttes)

Det skal sikre:

- at den samlede medarbejdertid udnyttes rigtigt
- RHP vil fremover følge "tid til patientkontakt" fremfor ambulans aktivitet.

Hvordan arbejder ledelsen i RHP med kritikken?

- Åbne dialogmøder
- Åben dialog på alle afsnit
- Dialog i LMU
- Møder med tillidsrepræsentanter, yngre læger og psykologer
- Dialogforum med bruger og pårørende
- Ledelsen arbejder med arbejdsmiljøet fx:
 - Det psykiske arbejdsmiljø
 - Forebyggelse af stress
 - Nyt system til anonym måling af medarbejdertrivsel