



HMU møde 4. november 2021

Punkt 2:

 Vision for HMU

Opfølgning fra sidste møde: Vision for HMU arbejdet – forslag:

- ✓ *Vi har fokus på værdiskabelse, hvor patientperspektivet, faglige input og forskning inddrages, når det er relevant. Vi arbejder aktivt med forbedringer i HMU.*
- ✓ *Vi tilstræber fremmøde og at alle er velforberedte.*
- ✓ *Vi ønsker en arbejdsform, hvor alle kan komme til orde og hvor vi anvender temadrøftelser, workshops, gruppearbejde, orienteringer og drøftelser uden for referat. Der er plads til de svære drøftelser.*

Drøft i grupper ved bordene:

- Er de tre udsagn dækkende for, hvordan vi gerne vil have at HMU samarbejdet er?
- Hvad betyder de tre udsagn for jer?
- Hvordan kan vi arbejde videre med de tre udsagn fremover?

Gruppedrøftelser: 20 minutter. Opsamling i Plenum efterfølgende

Punkt 3:



Orientering om arbejdet med robustgørelse af psykiatrien

Sprint: Nødvendig og tilstrækkelig dokumentation ved genindlæggelser

Initiativ	Der er udarbejdet en ny standardplan for <i>"genindlæggelser indenfor 7 dage"</i> pba. af input fra klinikere i RP Midt samt relevante teams i staben (kvalitet, sundheds-it, data, jurister)
Afprøvning	Den nye standardplan afprøves på nuværende tidspunkt i RP Midt, M1
Second opinion	Der er rettet henvendelse til RP Horsens mhp. at få afprøvet og kvalificeret standardplanen. Dette sker med henblik på udbredelse i alle afdelingerne i Psykiatrien
Næste skridt	Der gennemføres evaluering i uge 44 med henblik på at afdække om standardplanen virker efter hensigten og hvad erfaringerne er indtil nu



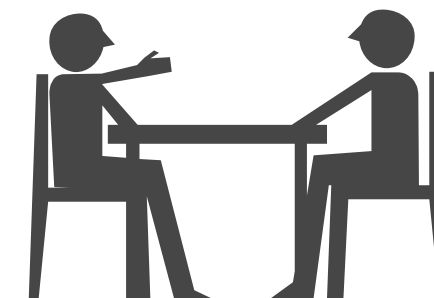
Sprint: Standardtekster ved medicinordination



Initiativ	Der er i RP Horsens udarbejdet standardtekster til 2-3 konkrete præparater til SFI'en medicinordination pba. af en indsamling/kortlægning af eksisterende standardtekster i de øvrige afdelinger.
Afprøvning	Afprøvningen via høring er foretaget hos konkrete specialister og fagpersonale i RP Horsens.
Second opinion	Der planlægges en lignende høringstilgang i AFP vedr. standardtekster indenfor psykofarmaka, og i RP Midt vedr. depressive præparater.
Næste skridt	Second opinion afprøvning planlægges til uge 45 i de 2 afdelinger.

Afdækning af klagesagsområdet og andre relaterede udtalelser

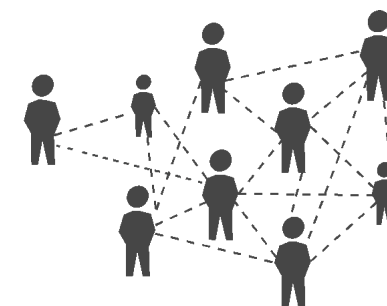
Initiativ	Ultimo 2021 afdækkes arbejdsgangene for klagesagsområdet og andre relaterede udtalelser.
Afdækning	Afdækningen laves for hele Psykiatrien med inddragelse af relevante nøglepersoner i afdelingerne. Der laves ligeledes en ekstern afdækning i Region Nordjylland og Region Syddanmark.
Næste skridt	Der laves interview med udpegede læger fra AfP og ADA i uge 45, med henblik på kvalificering af, hvad der skal afdækkes, og hvad der skal afdækkes først. Herefter afholdes der en workshop ultimo nov. vedr. en konkret klagesagstype, som skal danne grundlaget for afdækningen af de øvrige klagesagstyper og relaterede udtalelser.





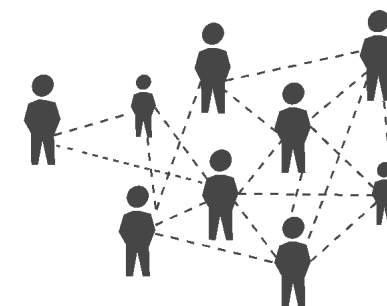
Temaworkshop: Socialrådgivernes rolle i psykiatrien

Workshoppen d. 28. okt.	Deltagerkreds: • 6 socialrådgivere • 8 repr. fra øvrige faggrupper/funktioner
Anbefalinger	Socialrådgivere i alle afdelinger • 2 overordnede opgaver for socialrådgivere: • Social screening ved kontakt til psykiatrien • Tværsektorielt samarbejde Socialrådgiverne skal • selv løfte opgaverne • følge patienten i hele forløb (på tværs af stationær og amb) ved behov • være en del af det tværsektorielle team med den faglige ledelse lokalt • have adgang til fagligt netværk
Andet udbytte	En bruttoliste over hvilke opgaver en social rådgiver kan løse



Temaworkshop: Fastholdelse og rekruttering af uddannelseslæger

Workshoppen d. 2. nov.	Deltagerkreds: • 6 overlæger • 9 uddannelseslæger • 2 stabsmedarbejdere Workshoppen blev ledet af Farahna Harees ADA, Jakob Paludan BUA og Karen Norberg (fællestabten)
Udfordringer	• Uddannelseslægerne kan ikke se sig selv i speciallægernes job. • For mange springer fra introduktionsuddannelsen • Psykiatrien i RM skal rekruttere langt flere læger end det er tilfældet i dag for at løse speciallægemanglen
Anbefalinger	1. Individuel fastholdelse (mulighed for forskning, deltid, terapi mv.) 2. Strukturel fastholdelse (lokaler, administrativ bistand, dokumentation, mødehygiejne) 3. Psyko-bussen (speciallæger hjælper regionspsykiatrien) 4. Sociale tiltag 5. Vilkår for speciallæger (fastholdelse og rekruttering af uddannelseslæger afhænger af om der er attraktive speciallægestillinger) 6. Indsatser for medicinstuderende



Temaworkshop: Funktionsledernes rolle og implementeringskraft

Workshoppen d. 2. nov.	Deltagerkreds: • 2 funktionsledere fra alle afdelinger (1 fra amb og 1 fra stationær)
Udfordringer	• Der er for mange krav og opgaver ovenfra med for stærk hastighed • Der er ikke den fornødne tid til forankring • Enhederne er forskellige steder ift kompetencer hos medarbejdere og ledere, vakante stillinger, patientpres og andre opgaver – one-size passer ikke alle • Nogle FL'ere har et ledelsesspænd, som er kæmpe stort • Rigtig mange FL'er kommer selv til at løbe med opgaven, da medarbejderne passer patienter
Anbefalinger	• Bedre dialog på tværs af ledelsesniveauerne/gensidig forventningsafstemning • Differentiering ift. krav og støtte til implementering af de enkelte opgaver • Bedre hjælp til prioritering • FL'erne skal kunne lede projektledere (behov for kompetenceudvikling) • Bedre brug af og uddannelse af nøglepersoner, f.eks kvalitetskoordinatorer og forløbskoordinatorer) • Bedre tilgængelighed til staben ift. at kunne få hjælp • Staben skal have de kompetencer, som der er brug for til at understøtte implementeringen • Nogle ting kan implementeres ens (f.eks. dokumentation). Andet skal tilpasses en lokal kontekst (f.eks. intensive senge)

Robust Psykiatri: Overordnet procesplan frem til Q1 2022

Der arbejdes i 5 spor

