

Robust Psykiatri

- Vision og perspektiv for robust psykiatri

Vi skal sikre, at vi også fremadrettet kan levere høj faglig kvalitet, gode patientforløb og sikre arbejdsglæden for medarbejderne.

Implikationer for psykiatrien

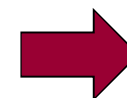
Samfund

Sundhedsvæsenet er i en konstant transformation, for at kunne imødekomme udviklingen i samfundet.

I psykiatrien er transformationen bl.a. drevet af vækst i patientpopulationen.



Flere patienter har behov for psykiatriens ydelser. For at kunne tilgodese behovet skal vi løbende udvikle vores tilbud, faglighed og arbejdsform.



Derfor er der behov for at arbejde med at robustgøre psykiatrien fagligt og organisatorisk

Arbejdsmarked & uddannelse

Der er kamp om velfærdsuddannede, og kampen er tiltagende. Allerede nu er vi udfordrede i flere faggrupper.

Landsdækkende mangel på speciallæger i psykiatri (som følge af, at der tidligere blev uddannet for få og det har efterladt et 'hul')



Der opleves et stort arbejdspress og opgavefordeling der ikke altid passer til kompetencer eller hvor kompetencer ikke udnyttes optimalt

Vores formål er sammen at skabe løsninger, som bidrager til en mere robust psykiatri – både fagligt og organisatorisk

Formål

Vi skal udvikle vores psykiatri, så den fremadrettet både er faglig og organisatorisk robust

-

Så vi også fremadrettet kan levere på vores vision til gavn for patienterne.

Det betyder...

- Høj patienttilfredshed og gode patientforløb
- Faggruppesammensætning og arbejds gange der mindsker mangelsituationen
- At psykiatrien er en attraktiv arbejdsplads, med stor arbejdsglæde og motivation blandt medarbejdere og ledere
- At vi agerer som Ét hospital, med stærkt samarbejde på tværs.
- Fortsat at kunne levere høj faglighed i behandlingen af patienter i hele regionen.
- Evne til at absorbere udsving i efterspørgsel (patienter), bemanning el.

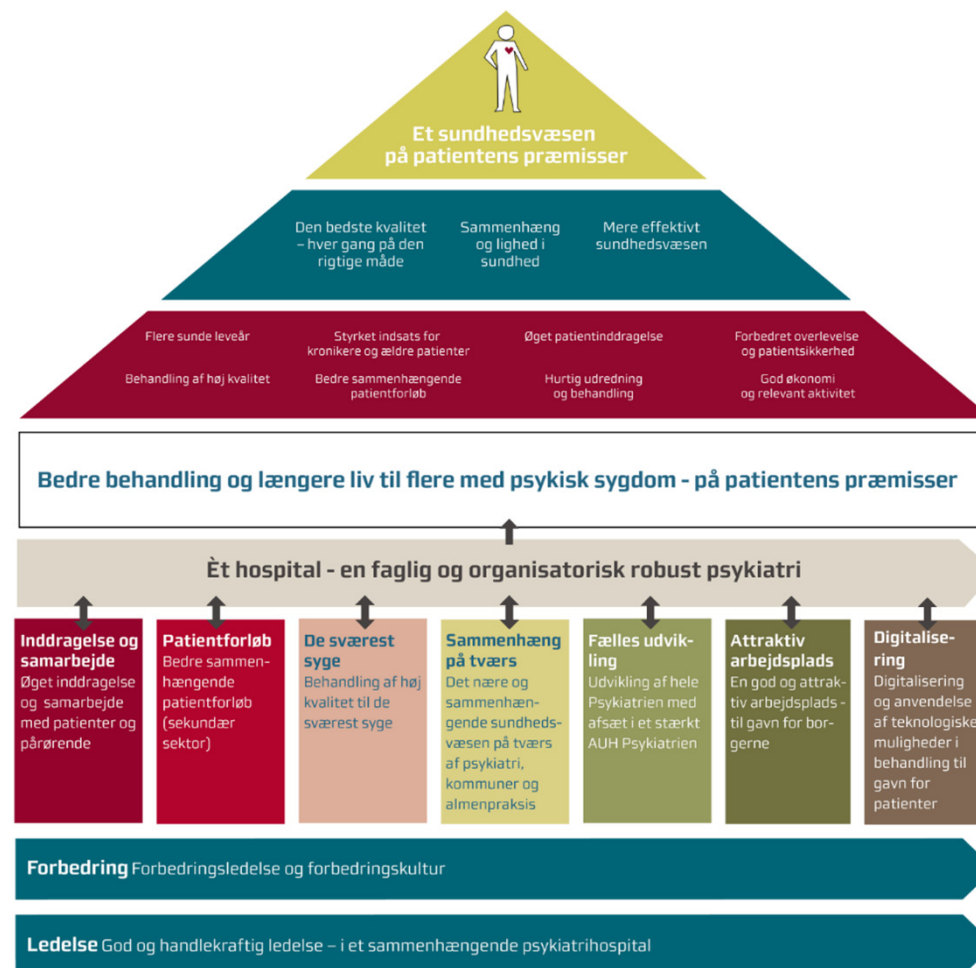
En omfangsrig proces med mange snitflader og overlap til igangværende opgaver

Robust Psykiatri...

Skal ses i sammenhæng med vores eksisterende vision for Psykiatrien.

Er ikke bare et projekt, men en ambitiøs proces vi sammen skal arbejde med.

Bliver ikke let og kræver en stor indsats af os alle, samtidigt med vores mange andre opgaver.



Rammerne for Robust Psykiatri er givet, men vi må ikke lade os begrænse...

Vi vil....

... nytænke og udvikle **både mono- og tværfagligheden.**

... arbejde **inden for de eksisterende ressourcer og rammer fx love og overenskomster.**

... tænke nyt, **nye metoder, modeller og samarbejdsformer.**

... tænke og agere som **Ét Hospital.**

Det betyder at...

... at nogle vil opleve, at opgaver ændrer sig eller flytter sig.

... vi kan ændre på f.eks. faggruppesammensætning og lønincitamenten – men vi kan ikke gå ud fra, at vi f.eks. får større budget.

... vi ikke skal lade os begrænse af, hvordan vi plejer at arbejde.

...summen af opgaver er et fælles anliggende, der kræver fokus på samarbejde og deling af opgaver.

Som ledere har vi et ansvar for at sikre mening, hastighed og at vi er samstemte med hinanden og igangværende aktiviteter

1

Mening

Faglig og
organisatorisk
mening

2

Hastighed

Hurtigt i gang med
at skabe mærkbar
værdi

3

Samstemt

Med hinanden og
igangværende
aktiviteter

Robust Psykiatri

- Forslag til prioritering i 2021

Budskaber gentaget i mange faggruppeworkshops

Ét hospital: Workshopdeltagere ser gevinster i harmonisering af arbejdsgange og karrieremuligheder samt større brug af vidensdeling på tværs af afdelinger.

Arbejdsglæde: er tæt knyttet til at bruge sine faglige kompetencer og gøre en forskel for patienterne.

Aflastning: Workshopdeltagere ønsker i høj grad hjælp fra lægesekretærer og socialrådgivere.

Dokumentation: EPJ stjæler tid fra patientkontakten.

Sengeafsnit: Der er ikke høj status forbundet med at arbejde i "plejen".

Forskellen imellem de tre typer af aktiviteter som igangsættes....

- Definitioner for de tre typer af aktiviteter, samt hvad der forventes af output

1

Sprintforløb

Definition: Ideer, eller erfaringer fra andre afdelinger, der på kort sigt kan afprøves og tilpasses til lokale forhold (forbedringsarbejde) og implementeres/testes i efteråret 2021.

Output: Implementeret løsning, der virker lokalt og har effekt. Samt plan for monitorering.

HL/AL's forslag

- Nødvendig og tilstrækkelig dokumentation ved genindlæggelser
- Øget brug af standardtekster ved tvang og medicinordination
- Omfordeling af opgaver ved klagesager

2

Temaworkshops

Definition: Ideer til konkrete indsatser, der via temaworkshops konkretiseres så de enten kan afprøves i sprintforløb og/eller implementeres lokalt i første halvår af 2022

Output: En beskrivelse af konkret adfærd og handlinger, der skal til for at nå effekten af den beskrevne indsats. Output fra en temaworkshop skal ret hurtigt kunne mærkes i organisationen.

HL/AL's forslag

- Socialrådgiverens rolle i patientforløbet
- Udredning om behandling af patienter autisme og evt. komorbiditet
 - Rekruttering og fastholdelse af uddannelseslæger

3

Transformationsprocesser

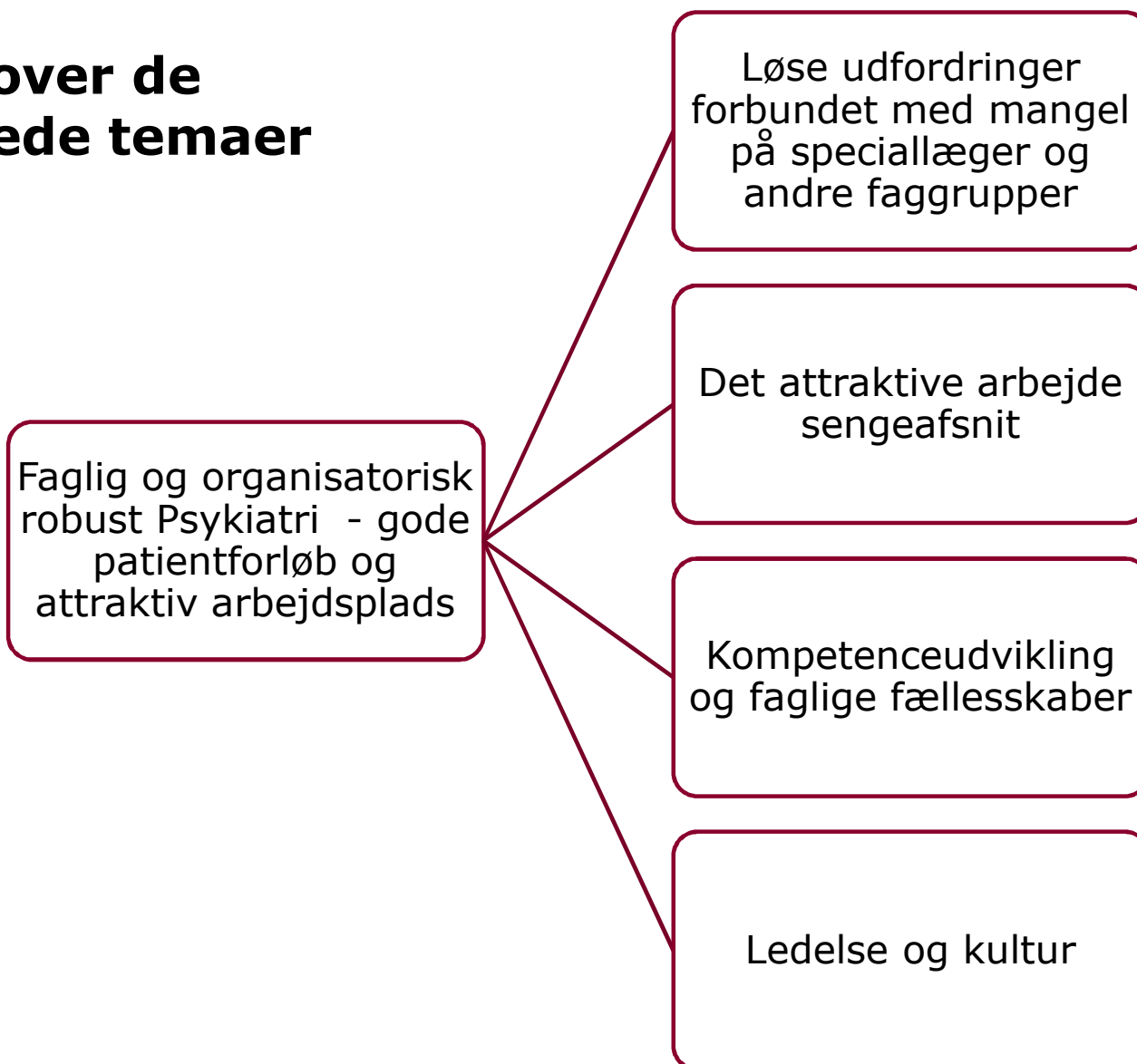
Definition: Store organisatoriske og kulturelle ændringer ift. nuværende organiseringer og praksis, der kræver en lang og vedholdende opmærksomhed samt vedvarende ledelsesopbakning. Transformationsprocesserne vil kræve en stor forudgående analyse og indsamling af erfaringer andre steder fra.

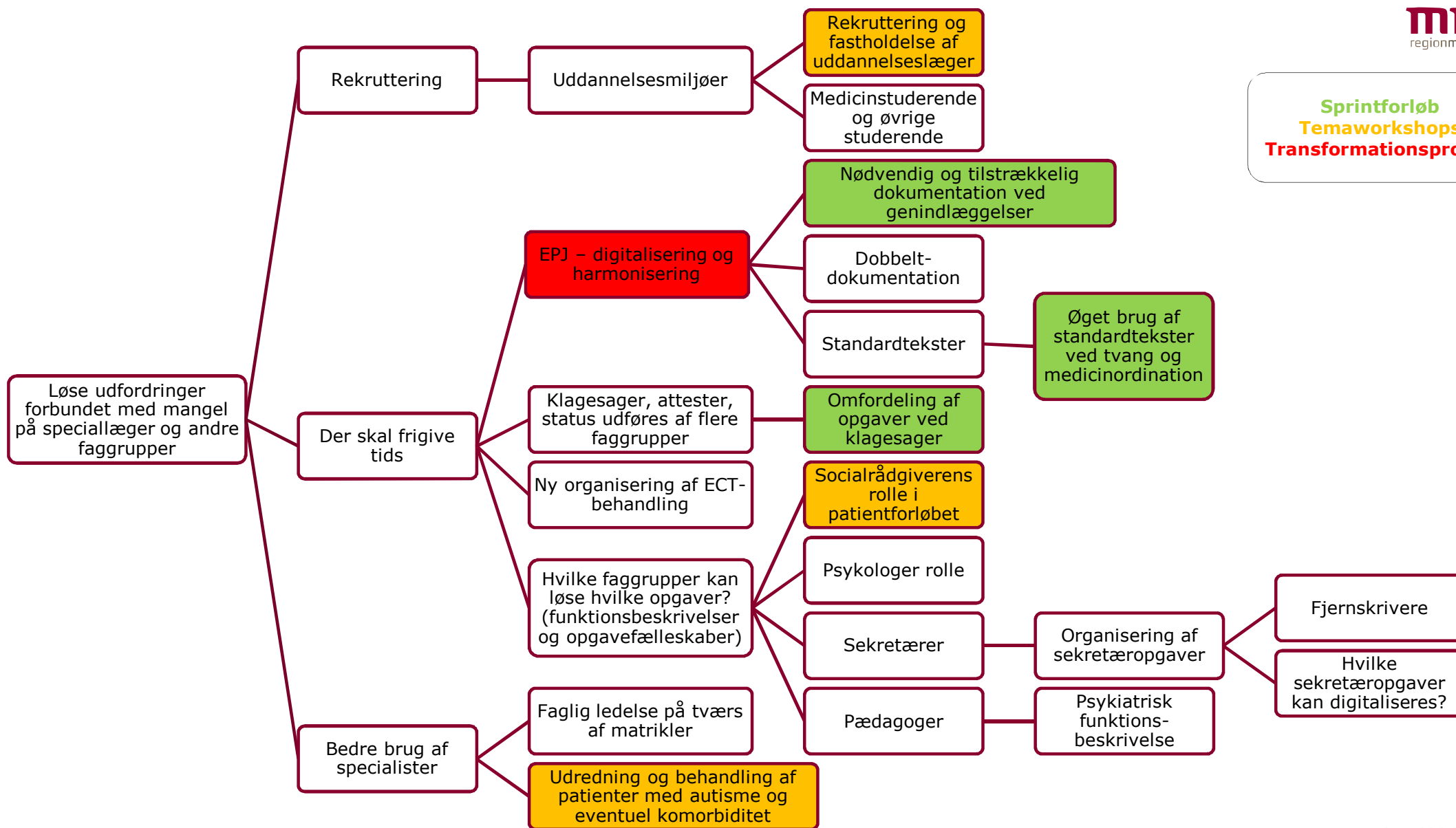
Output: En transformation hen imod en robustgørelse af Psykiatrien og en mindre oplevelse af mangel blandt ledere og medarbejdere.

HL/AL's forslag

- Det attraktive arbejde i et sengeafsnit.
- EPJ: Digitalisering og harmonisering

Oversigt over de overordnede temaer







Kompetenceudvikling og faglige fællesskaber

Psykiatriakademiet

Faglige netværk styrkes
og kan på sigt udvikles
til faglige strenge på
tværs af afdelinger

Ledelse og kultur

FL's rolle i ledelse

Implementeringskraft

Harmonisering

Implementere
løsninger afprøvet på
andre afdelinger

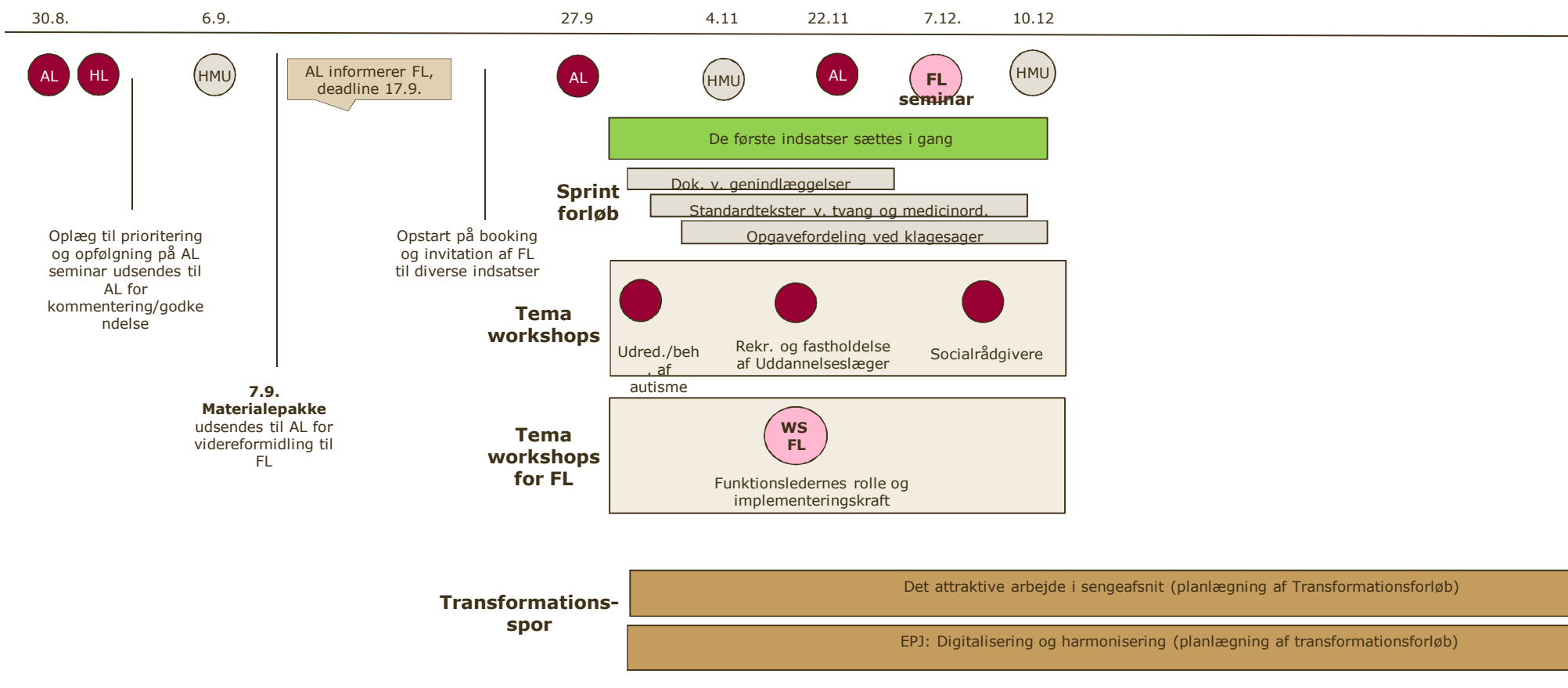
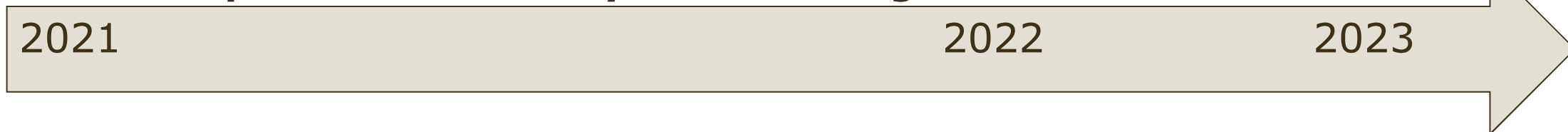
"Kill your darlings"

Frigivelse af tid hos
FL'ere via
understøttelse af
administrative opgaver
(fx vagtplanlægning)

Brug af nøglepersoner
(f.eks.
forbedringscoaches)

Den gode
stabsunderstøttelse

Procesplan for Robust Psykiatri 2021 og frem



Robust Psykiatri

- **Gruppearbejde**

Gruppearbejde: Input til prioriteringen af efterårets indsatser

Tid: 30 min.

Hvilke overvejelser har I ift. de Sprintforløb, Temaworkshops og Transformationsprocesser afdelingsledelsen har anbefalet at igangsætte?
- Herunder:

Giver indsatserne mening i forhold til kerneudfordringerne?

Er der nogle væsentlige indsatser som mangler i prioriteringen for 2021?

Noter jeres overvejelser ned på arbejdspapiret, som ligger på hvert bord

Grupper til Gruppearbejdet

Gruppe 1

- Tina Ebler
- Charlotte Persson
- Flemming Østerby Kristensen
- Rose-Marie Møllerup
- Marianne Johansen
- Mette Roldborg Norring
- Thomas Kure Jepsen

Gruppe 2

- Claus Lassen Graversen
- Susanne Bissenbacker
- Tahmineh Hassanzadeh
- Michael M. Madsen
- Lene Blomqvist Kuntz
- Maria Louise M. Eskerod
- Elisabeth Brix

Gruppe 3

- Henrik Ørskov Larsen
- Elsebeth Vesterheden
- Helle Odde Poulsen
- Karin Bonde Jessen
- Linda Tvermose Sandholm
- Jens Boe Krag

Gruppe 4

- Peder Appel Würtz
- Anne Mette Vejrup
- Lisbeth Poulsen
- Caroline Marie Steenholdt
- Pia Staggemeier
- Bente Nørskov Drejer
- Ebbe Dons Pihl

Plenumdrøftelse

Tid: 15 minutter

Med udgangspunkt i arbejdet fra grupperne:

- **Kort præsentation** af jeres overvejelser om vedrørende hospitals- og afdelingsledelsens forslag til indsatser i 2021 (en fra hver gruppe), med udgangspunkt i de to spørgsmål:
 - Giver indsatserne mening i forhold til kerneudfordringerne?
 - Er der nogle væsentlige indsatser som mangler i prioriteringen for 2021?

OBS.

+ Husk at aflevere ark til Elisabeth Brix Westergaard efter drøftelsen.

Den fremadrettede involvering af organisationen

HMU-medlemmernes rolle og ansvar

- + Kvalificere og komme med input til processen for robustgørelsen af psykiatrien
- + Agere ambassadører for Robust Psykiatri

HMU involveres løbende i processen