

Forslag om opdeling af spiseforstyrrelsesområdet, ambulatoriet, i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling

Dato 20-06-2023

Anette Laibach Stilling og

Tobias Abell Nielsen

1-30-74-61-22

Side 1

Hospitalsledelsen ønsker at opdele spiseforstyrrelsesområdet mellem børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien og sender derfor et forslag til høring i MED systemet. Forslaget vedrører de voksne patienter i ambulant regi, der i dag bliver behandlet i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling og som fremadrettet foreslås behandlet i Afdeling for Depression og Angst, AUH Psykiatrien (ADA).

Baggrund

Region Midtjylland har, som eneste region i Danmark, som udgangspunkt haft samlet udredning og behandling af patienter med spiseforstyrrelse som hoveddiagnose for alle aldersgrupper i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA). En mindre andel voksne patienter med spiseforstyrrelse hoved- eller bidiagnose behandles dog allerede i dag på hovedfunktionsniveau i voksenpsykiatrien både på AUH Psykiatrien og i regionspsykiatrierne som følge af omfattende samtidig komorbiditet. Det vil ofte være patienter med anden hoveddiagnose og med spiseforstyrrelse som bidiagnose. Dette forslag omfatter udelukkende de patienter med spiseforstyrrelse, der i dag behandles i BUA.

Forankringen i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling giver bl.a. udfordringer i forhold til: smidig og koordineret udredning og behandling af voksne patienter med spiseforstyrrelse og samtidig komorbiditet.

Hospitalsledelsen har på den baggrund besluttet at udarbejde et forslag til opdeling af spiseforstyrrelsesområdet. Forslaget betyder, at behandling af alle voksne patienter med spiseforstyrrelse fremover skal varetages i voksenpsykiatrisk regi. Det gælder i første omgang for patienter i ambulant behandling. Der vil senere komme en proces vedr. opdeling af sengeafsnit 3 for Spiseforstyrrelser i Skejby (S3).

Opdelingen skal løse de udfordringer, som samling af behandling af børn, unge og voksne i BUA har medført, men også at:

- samarbejdet omkring patienter med spiseforstyrrelser og samtidig komorbiditet styrkes
- der udvikles et stærkt fælles fagligt fællesskab på området, som kan danne udgangspunkt for fremadrettet faglig sparring og udvikling
- styrke rekruttering af voksenpsykiatere til området

Forslaget er udarbejdet af en styregruppe bestående af afdelingsledelserne i BUA og ADA samt hospitalsledelsen. Psykiatristaben har sekretariatsbetjent arbejdsgruppen.

Nuværende organisering af spiseforstyrrelsesområdet

Spiseforstyrrelsesområdet i BUA har en regionsdækkende funktion for alle patienter uanset alder med spiseforstyrrelser som hoveddiagnose (F50.0-F50.9). Behandling under indlæggelse sker på sengeafsnittet i Skejby, mens der er ambulant funktion i både Skejby og Gødstrup.

BUA har som udgangspunkt ansvaret for behandling af patienter med spiseforstyrrelse på både hovedfunktions- og regionsfunktionsniveau af både børn og unge samt voksne. Som påpeget overfor behandles en mindre andel voksne patienter med spiseforstyrrelse allerede i dag på hovedfunktionsniveau både på AUH Psykiatrien og i regionspsykiatrierne. Det vil ofte være patienter med anden hoveddiagnose og med spiseforstyrrelse som bidiagnose. Forslaget til opdeling ændrer ikke på dette. Der vil også fremadrettet blive behandlet patienter med spiseforstyrrelse i regionspsykiatrierne og på AUH Psykiatrien.

Spiseforstyrrelsesområdet i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling er i dag organiseret i følgende enheder:

- Sengeafsnit 3 for Spiseforstyrrelser i Skejby (S3) har 14 sengepladser til patienter med spiseforstyrrelse placeret i Skejby. Sengeafsnittet varetager indlæggelse af patienter i alle aldersgrupper. Sengeafsnittet er ledelsesmæssigt forankret under en fælles funktionsledelse med Psykiatrisk Klinik for Spiseforstyrrelser Børn og Unge.
- Psykiatrisk Klinik for Spiseforstyrrelser (PKS), der går på tværs af Skejby og Gødstrup og er opdelt i to enheder:
 - PKS Børn og Unge der varetager ambulant behandling af børn og unge i både Skejby og Gødstrup. Teamet er ledelsesmæssigt forankret under en fælles funktionsledelse med Sengeafsnit 3 for Spiseforstyrrelser
 - PKS Voksne der varetager ambulant behandling af voksne i både Skejby og Gødstrup. Teamet er ledelsesmæssigt forankret under egen funktionsledelse.

Forslag til opdeling af spiseforstyrrelsesområdet, PKS Voksen (ambulatoriet) i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA)

Målgruppe

Fremadrettet vil gælde den samme model for aldersgrænse mellem børn og unge samt voksne patienter med spiseforstyrrelse som for øvrige patienter, der skal overgå til voksenpsykiatrien fra BUA. Dette betyder, at patienter fra 0-17 år som udgangspunkt behandles i BUA, men med mulighed for at patienten kan fortsætte forløb i BUA til det 21. år. Der er stor fokus på at sikre

Side 2

en god overgang for patienterne, og der nedsættes derfor en klinisk arbejdsgruppe på tværs af BUA og ADA, der blandt andet skal udarbejde en samarbejdsaftale omkring patientgruppen.

Model for opdeling:

For det ambulante område vil opdelingen følge den nuværende opdeling i BUA mellem PKS Børn og Unge og PKS Voksne, som er baseret på aktivitetsdata (antal besøg) for 2021, 2022 og 1. kvartal 2023. Dog med mulighed for justeringer i opdelingen, hvis der sker markante ændringer i aktiviteten på området.

Konkret betyder det, at medarbejderne i PKS Børn og Unge også fremadrettet forankres i BUA, mens medarbejderne i PKS Voksne både i Skejby og Gødstrup overføres, således de fremadrettet forankres i ADA.

Ledelse og organisering

Der foreslås følgende ledelsesmæssige og organisatoriske tilhørsforhold:

- Afdeling for Depression og Angst:
 - det ambulante område organiseres som selvstændig klinik med egen funktionsledelse, men med tæt organisatorisk og faglig relation til Klinik for Personlighedsforstyrrelse og Selvmordsforebyggelse.
- Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling:
 - de ambulante medarbejdere fastholder det nuværende organisatoriske og ledelsesmæssige tilhørsforhold i PKS.

Lokaler

For ambulatoriet foreslås, at de nuværende lokaler i BUA fremadrettet anvendes af hele det ambulante spiseforstyrrelsesområde, men med opmærksomhed på, at der etableres en model for samarbejdet, idet der vil være to afdelinger (BUA og ADA), som anvender disse. Der er tale om følgende rumtyper: almindelige samtalerum, lægeundersøgelsesrum og dagshospitalet.

Økonomi

ADA bliver tilført ressourcer fra BUA som tilsvarende de efter fordelingsnøglen overførte medarbejdere.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at der med forslaget om opdeling ikke er tale om en besparelse på området. Det vil således være behov for alle nuværende medarbejderressourcer samt den specialviden inden for området, som medarbejderne besidder.

Der er opmærksomhed fra hospitalsledelsen og afdelingsledelserne på, at der kan opstå nogle udfordringer vedrørende udgifterne til driften af et opdelt spiseforstyrrelsesområde.

Personaleproces

Overordnede principper

- De personalemæssige konsekvenser af omstruktureringen håndteres i overensstemmelse med regionens Retningslinjer for omplacering og afskedigelse i forbindelse med besparelser og omstruktureringer – se "[Drejebog for omplacering og afskedigelser ved strukturændringer og besparelser i Psykiatrien, fællespsykiatrisk retningslinje](#)".
- I dette tilfælde er der tale om overførsel af dele af et afsnit fra Børn- og Ungepsykiatrien (BUA) til Afdeling for depression og angst (ADA).
- Det overordnede princip for overførsel af medarbejdere er, at medarbejderne følger opgaven. Heri ligger også et mindsteindgrebsprincip, idet medarbejdere i andre afsnit i BUA eller ADA som udgangspunkt ikke er omfattet af personaleprocessen.
- Som udgangspunkt er der tale om overførsel af medarbejdere fra en afdeling til en anden, og medarbejderne vil dermed underlægges en ny ledelse. De fysiske lokationer forbliver uændret. Dette skal forstås på den måde, at medarbejderne skal flytte lokaler, men bliver på samme lokation. De overordnede opgaver forbliver ligeledes uændrede. Dog skal det pointeres, at medarbejderne der flyttes til ADA (Voksenpsykiatrien) fremadrettet overvejende skal beskæftige sig med voksenpatienter. Ligesom medarbejdere der forbliver i BUA (Børne- og Ungepsykiatrien) fremadrettet overvejende skal beskæftige sig med børn- og unge patienter.
- Det forventes ikke, at der sker væsentlige stillingsændringer for nogle medarbejdere. Der kan dog ske ændringer i lønnen på baggrund af bortfald af særlige funktioner. Det vil i givet fald blive håndteret konkret i forhold til hver enkelt medarbejder og i overensstemmelse med de aftaler, der er udfærdiget i forbindelse med de enkelte funktionstillæg, der er blevet tildelt.
- Det bemærkes, at en ændring i lønnen i forbindelse med overførsel til anden afdeling inden for eget HMU ikke betragtes som en væsentlig stillingsændring, hvor regionens Retningslinjer for omplacering og afskedigelse, træder i kraft.

Tids- og procesplan, inkl. MED-høring

LMU møderne er placeret før HMU mødet, da man ønsker at anvende lokale og nære input i den videre proces inden behandling i HMU.

Dato	Indhold
5. juni 2023	Styregruppen indstiller MED-materiale til HL
Dato i juni 2023 følger	Dialogmøde og informationsmøde med TR/FTR om forslag til overordnede principper samt tids- og procesplan
27. juni 2023	HL godkender MED-materiale mhp. at forslag kan sendes i høring i MED-systemet
1. august 2023	Kim Centio udsender høringsmateriale til LMU'er og HMU
9. august 2023	Ekstraordinært LMU-møde i BUA. LMU i BUA drøfter forslag til overordnede principper samt tids- og procesplan.
10. august. 2023	Ekstraordinært LMU-møde i ADA. LMU i ADA drøfter forslag til overordnede principper samt tids- og procesplan
24. august 2023	HMU i Psykiatrien drøfter forslag til overordnede principper samt tids- og procesplan
26. september 2023	På baggrund af input fra LMU'er og HMU indstiller styregruppen til endelig beslutning i HL om overordnede principper samt tids- og procesplan
3. oktober 2023	HL behandler den endelige beslutning om overordnede principper samt tids- og procesplan
4. oktober. til 13. oktober 2023	Tillæg til ansættelsesbrev udarbejdes
16. oktober 2023	Alle medarbejdere får endelig besked om overførsel. Der sendes mail ud til de berørte medarbejdere. Det tilstræbes, at denne mail sendes ud samtidig
1. november 2023	Forslag vedrørende opdeling af spiseforstyrrelsesområdet træder i kraft
7. december 2023	Evaluerings af hele processen i LMU ADA
12. december 2023	Evaluerings af hele processen i LMU BUA