

Dato 20-07-2016

Vivian Grauting

Tel. +4578470303

Vivian.Grauting@ps.rm.dk

1-30-74-23-13

Side 1

Redegørelse vedr. aktuelle udfordringer i Regionspsykiatrien Vest

1. Baggrund

D. 1. juli 2016 er en række ændringer trådt i kraft i Regionspsykiatrien Vest. Ændringerne er gennemført som en konsekvens af Region Midts spareplan 2015-2019 og som et led i organisationens forberedelse til udflytningen til DNV, Gødstrup som effektueres ultimo 2019/primo 2020.

Regionspsykiatrien Vest er opdelt på to matrikler, henholdsvis Herning og Holstebro.

Regionspsykiatrien Vest har igennem flere år været presset på grund af mangel på lægeressourcer, og det har været en tilbagevendende udfordring at sikre tilstrækkelig lægebemanding på de to matrikler i relation til de etablerede sengepladser.

Afdelingen i Holstebro har indtil for nylig været bemanded med to overlæger, som er blevet brugt i forbindelse med de indlagte patienter på sengeafsnittet. Den ene overlæge har dog valgt at opsiges sin stilling og gå på pension med fratrædelse ultimo juli 2016, hvilket betyder at der på nuværende tidspunkt kun er én overlæge tilbage i Holstebro.

Dette stiller Holstebro over for store udfordringer, i relation til lægefaglig kapacitet og kvalitet af behandlingen, sikkerhed for både patienter og personale, samt arbejdsmiljøet. Forretningsudvalget blev orienteret på mødet d. 14. juni 2016 om situationen i Regionspsykiatrien Vest.

2. Status på organisering i Holstebro efter d. 1. juli 2016

Hensigten bag spareplanen 2015-2019 i relation til Psykiatrien har blandt andet været at sikre en effektiv ressourceudnyttelse ved samling af enhederne i robuste og bæredygtige enheder, graduerede tilbud gennem omlægning fra senge til mindre indgribende behandling på patientens præmisser og samling af de ambulante tilbud.

Dette har i RP Vest medført lukning af 6 sengepladser i Herning. I Holstebro har spareplanen medført lukning af 6 senge på døgnafsnittet, en omlægning af 6 stationære senge til lavintensive senge¹ i Holstebro, samt en samling af enheder og klinikker indenfor og på tværs af matrikler.

Antallet af sengepladser pr. 1. juli 2016 i Holstebro, er derfor nedskrevet fra 29 til 23 sengepladser, hvoraf de 6 er omdannet til lavintensive senge, tilknyttet akut ambulante team.

De 23 sengepladser er fordelt på følgende afsnit i Holstebro:

- P1, Sengeafsnit for affektive lidelser (15 alm. sengepladser)
- P1, Akutmodtagelse, (2 akut sengepladser samt 6 lavintensive senge)

Pr 1. juli 2016 er der sket følgende organisatoriske ændringer på det ambulante område:

Al psykosebehandling er samlet i Herning, og det ambulante område i Holstebro er styrket med en samling af Klinik for ældrepsykiatri. Efter spareplanens gennemførelse er der dermed følgende ambulante afsnit i Holstebro:

- Klinik for Traumatiserede Flygtninge
- Ambulatorium for affektive lidelser
- Akut Ambulant Team
- Klinik for ældrepsykiatri

Det ambulante område i Regionspsykiatrien Vest har en samlet aktivitet på ca. 42.000 besøg, hvoraf en tredjedel af disse forekommer i Holstebro². Akutmodtagelsen i Holstebro modtager 1,14 patienter i døgnet³.

Lægebemandingen i Holstebro har indtil udgangen af juli måned bestået af 2 speciallæger i psykiatri, en speciallæge i almen medicin samt få og skiftende yngre læger med ingen eller sparsom erfaring inden for psykiatri. De psykiatriske speciallæger er hovedsageligt blevet brugt i forbindelse med indlagte patienter på sengeafsnittene.

Med en speciallæges aktuelle opsigelse ved udgangen af juli måned 2016, vurderes lægebemandingen at være utilstrækkelig i forhold til varetagelse af ovenstående funktioner.

¹ Lavintensive senge, er senge hvor målgruppen er patienter med behov for døgnindlæggelse med fokus på blandt andet tilpasning af medicinsk behandling, samt forebyggelse af forværring af deres sygdomstilstand.

² Det er ikke muligt at indhente konkrete data på ambulante besøg fordelt på Herning og Holstebro, da der indberettes samlet på enheden Vest.

³ Der er taget udgangspunkt i data for perioden 1. juni 2015 – 31. maj 2016.

3. Genbesættelse af stillingen/rekruttering af læger

Lægemangel har været en fortløbende udfordring for Regionspsykiatri Vest, og har tidligere været drøftet på møder med lægegruppen, ledelsesgruppen og LMU, og med udgangspunkt heri har flere læger tilkendegivet, at de står overfor en skrøbelig situation.

Der har derfor også i en lang periode været arbejdet intensivt med at rekruttere nye læger til afdelingen, både gennem anvendelse af en lang række af forskellige vikar- og rekrutteringsbureauer samt traditionelt opslag af ledige stillinger.

Afdelingen har de seneste to år haft kontakt til 7 vikar/rekrutteringsbureauer. Dette har medført ansættelse af 4 udenlandske læger, hvoraf kun den ene var interesseret i en stilling i Holstebro. Denne model kræver meget af afdelingen, idet der skal ske oplæring af de udenlandske læger i det danske sprog, kultur og psykiatrilov. Erfaringerne tilsiger at det kræver et vis overskud af lægeressourcer for at kunne lykkes og dette er p.t. ikke tilstede i Holstebro.

Derudover har der været opslået 3 ledige overlægestillinger gennem det seneste 1,5 år, senest med ansøgningsfrist d. 3. juli 2016. Der har ikke været ansøgere til stillingerne.

Afdelingen har i perioder benyttet sig af eksterne vikarer til at dække lægebemandingen. Dette vurderes dog ikke at være en holdbar løsning. Udover at det er en stor økonomisk udgift for afdelingen, er det vanskeligt at have eksterne vikarer inde i korte forløb når lægebemandingen er lav, idet det dermed bliver svært at opretholde den fornødne kontinuitet og lægefaglige kvalitet i patientforløb og behandling.

Lægebemandingen i Regionspsykiatrien Vest er samlet set på et absolut minimum⁴. I Herning er antallet af speciallæger netop tilstrækkelig til at dække sengeafsnittene på denne matrikel og flere læger arbejder under merarbejdsaftaler for at kunne dække de mest nødvendige funktioner. Det er dermed ikke muligt at flytte læger fra Herning til Holstebro.

Der er derfor et akut behov for en alternativ model for den fremtidige organisering af Holstebro, som tilgodeser at der kun er én overlæge tilbage i Holstebro. Denne skitses i de efterfølgende afsnit.

4. Løsningsmodel

På baggrund af den nuværende lægebemanding er det ikke længere en mulighed, hverken i forhold til overholdelse af psykiatrilov, sikkerhedsmæssigt i forhold til patienter og personale, eller i relation til den lægefaglige kapacitet og kvalitet af behandlingen, at fastholde stationære sengeafsnit, herunder lavintensive senge, i Holstebro med kun én overlæge. Der er derfor udarbejdet forslag til løsningsmodel til håndtering af den aktuelle akutte situation.

Løsningsmodellen består af 2 elementer, henholdsvis en samling af ambulante funktioner og etablering af akutpladser i Holstebro, samt en samling af de stationære sengeafsnit i Herning.

⁴ En speciallæge i Herning har tilbudt at tage del i vagtarbejdet i Holstebro, men det løser ikke behovet for mere speciallægetid i det daglige arbejde.

4.1 Samling af ambulante funktioner i Holstebro og etablering af akutpladser

Et element i løsningsforslaget er at samle dele af den ambulante behandling i Holstebro, eksempelvis den affektive klinik, som i dag er fordelt på både Herning og Holstebro.

En samling af behandlingsindsatsen, konkret gennem samling af eksempelvis den affektive klinik, vil medvirke til en bedre ressourceudnyttelse, øget effektivitet og øget faglig kvalitet i lægebehandlingen, og er i overensstemmelse med Regionsrådets beslutning om at samle funktioner i robuste og bæredygtige enheder. Endvidere vil det medføre en betydelig forøgelse af kapaciteten i Holstebro på det ambulante område, som vil dække hele optageområdet, og derfor betyde en aflastning af Herning i relation til denne patientgruppe. Det betyder derfor også at dele af denne patientgruppe, som førhen blev behandlet i Herning, skal køre til Holstebro til ambulante behandling.

Der vil blive taget konkret stilling til, hvilke ambulante funktioner det vil være mest hensigtsmæssigt at samle i Holstebro, efter en nærmere udredning.

Det foreslås endvidere at etablere 12 akutpladser i Holstebro i lighed med Akut Døgntilbud, som er etableret i Psykiatriens Hus i Silkeborg, med henblik på at udbrede de gode resultater fra denne indsats. Akutpladserne har til formål at stille et kortvarigt døgnophold til rådighed for patienten med henblik på at forebygge en forværring af sygdomstilstanden, give tryghed og stabilisering og undgå indlæggelse på en psykiatrisk afdeling. Erfaringerne fra Psykiatriens Hus viser gode resultater og har betydet et markant fald i antallet af (gen)-indlæggelser samt stor brugertilfredshed. Akutpladserne kræver ikke et lægeligt beredskab i vagttiden, idet patienten ved sygdomsforværring indlægges via vagtlægen på en psykiatrisk afdeling. I dagtiden på hverdage kan patienter ved behov vurderes af læger fra de ambulante funktioner.

4. 2 Samling af stationære sengeafsnit i Herning

Det foreslås at de stationære sengeafsnit i Regionspsykiatrien Vest samles på matriklen i Herning. Dette betyder at de nuværende 50 sengepladser i Herning suppleres med 11 sengepladser fra Holstebro, samt at akutmodtagelsen i Holstebro nedlægges og overføres til Herning (P1). Akutte patienter vil fremover blive modtaget i Herning, som tidligere angivet, vil det dreje sig gennemsnitlig om 1,14 patienter i døgn.

Etablering af de 11 sengepladser i Herning

Samlingen af de stationære sengeafsnit i Herning, kræver at der igangsættes tiltag, som frigiver plads til placering af ekstra sengepladser i Herning.

Der peges på følgende mulighed:

- at inddrage det nyetablerede ambulatorium i Herning og ændre det til sengeafsnit med plads til 7 senge, samt inddragelse af samtalerum, og etablering af en sengeplads i enmandsstuer på henholdsvis E1, E2, E3 og E4, således at der samlet set bliver plads til 11 sengepladser. Denne løsning har dog den konsekvens at der ikke er ledige sengepladser/kapacitet i tilfælde af overbelægning. Af faglige og sikkerhedsmæssige årsager er det kun muligt at være en patient på hver stue.

Alternativt kan der ske en omplacering af ambulante funktioner:

- opsætning af en pavillon, hvor der kan etableres ambulatoriefaciliteter. På denne måde frigives plads til de ekstra 11 sengepladser. Denne løsning er blandt andet gennemført på Hospitalsenhed Vest. Grundet tid til byggeproces, er det ikke en løsning som på kort sigt vil løse de pladsmæssige udfordringer.
- samling af Ambulatorium for affektive lidelser i Holstebro, som tidligere nævnt. Dette vil frigøre ledige lokaler til de 11 senge, og der vil ikke være behov for yderligere tiltag udover en intern omorganisering.

Det vurderes umiddelbart, at de økonomiske omkostninger kan holdes inden for psykiatriens budget.

4.3 Konsekvenser

Såfremt ovenstående løsningsmodeller implementeres vil der ske en omplacering af de relevante medarbejdere internt i RP Vest, ud fra gældende varslingsregler mv. på området. Varslingskravene og ansættelsesprocedurer vil kræve en proces på minimum 1/2 år, og dertil skal tillægges en høringsperiode med inddragelse af relevante lokale medarbejderudvalg m.m.. Det vil blive forsøgt at gennemføre ovenstående flytteproces hurtigere i samråd og forhandling med de relevante faglige organisationer.

Da løsningsmodellen indebærer, at 12 senge på RH Holstebro omlægges til akutpladser i stil med Akut Døgntilbud i Psykiatriens Hus i Silkeborg, vil det samlede antal senge i Regionspsykiatrien Vest blive reduceret med 12. Det skyldes, at akutpladserne ikke er en del af det samlede sengeregnskab. Når Regionspsykiatrien Vest samles på DNV Gødstrup, vil de 12 akutpladser blive reetableret som senge, der tæller med i det samlede sengeregnskab. Der er altså tale om en midlertidig nedlukning som løsning på en akut problemstilling.

Det forventes at ovenfor nævnte tiltag vil blive iværksat umiddelbart efter Regionsrådets eventuelle beslutning om godkendelse ultimo august 2016.

