

UDKAST



Dato 13-07-2007

Alice Mosekjær Madsen

Tel. +45 87 28 40 54

Alice.Mosekjaer-Madsen@ps.rm.dk

1-30-222-06-V

Notat om status for dannelse af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

1. Indledning

Forberedelsesudvalget besluttede den 15. november 2006 at samle de børne- og ungdomspsykiatriske behandlingsenheder i Herning, Viborg og Risskov i et nyt regionsdækkende Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center fra 1. januar 2007.

Efterfølgende har Regionsrådet den 2. maj 2007 besluttet, at det midlertidige udvalg vedrørende service og kvalitet mv. på psykiatriområdet følger etableringen af ledelsesstrukturen for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.

Den 11. juni 2007 drøftede underudvalget vedrørende service og kvalitet mv. på psykiatriområdet opfølgningen på Regionsrådets beslutning. Underudvalget besluttede i den forbindelse følgende: *"Der var fra udvalgets side et ønske om at evalueringen af ledelsesstrukturen på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center inddrager medarbejdersiden, f.eks. gennem møde med MED-udvalget eller en ekstern undersøgelse. Udvalget fandt, at evalueringen om nødvendigt må strække sig ind i 2008. Det blev aftalt, at administrationen udarbejder et forslag til evalueringen til næste udvalgs møde d. 23. august 2007. Der var enighed om at invitere driftschefen for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, samt Centerledelsen til udvalgets møde d. 23. august."*

I dette notat beskrives først organiseringen af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (afsnit 2) og derefter beskrives status for dannelse af centret – hvor er processen 2007 - (afsnit 3) og præmisser for drift af centret (afsnit 4). Dernæst omtales den udarbejdede plan til støtte for dannelse af centret (afsnit 5).

Side 1

Endvidere er der kort beskrevet nogle opgaver, som er igangsat sideløbende med centerdannelsen og som får betydning for centrets udvikling og hastigheden i centerdannelsen (afsnit 6). Sidst i notatet er der udarbejdet et kort sammendrag af de foreløbige erfaringer med og for den nye organisation (afsnit 7).

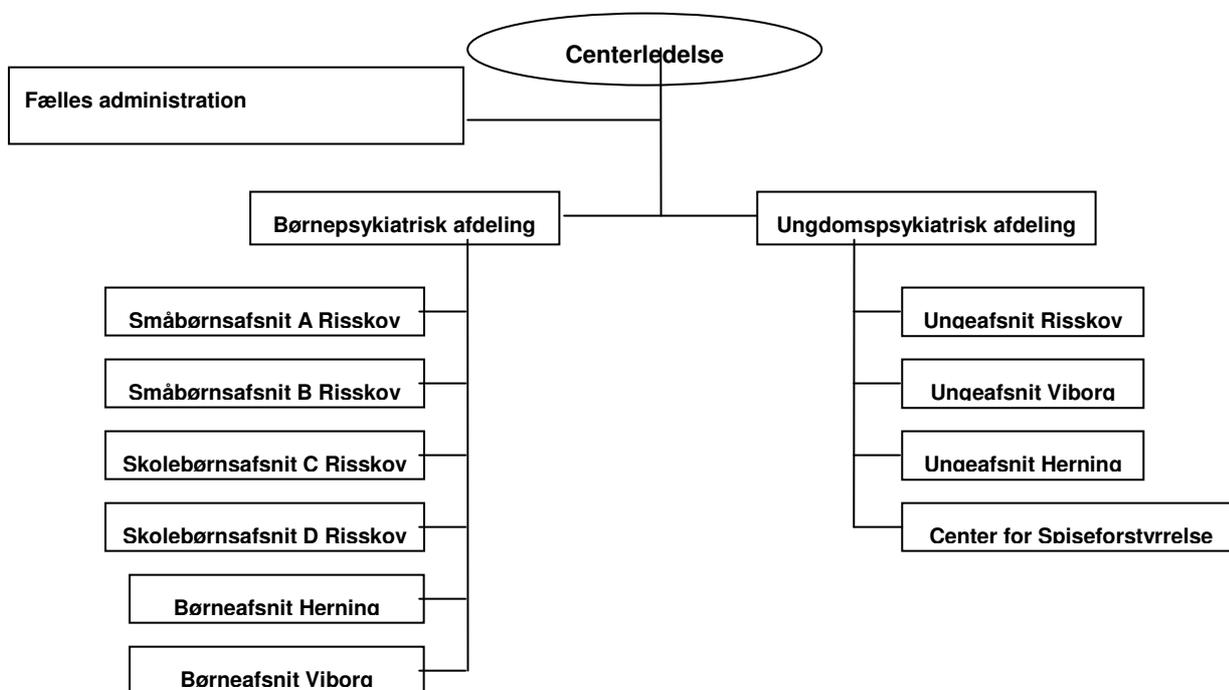
Notatet er til drøftelse i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Centers CenterMED-udvalg den 16. august 2007 og til orientering i Børn, Unge og Specialrådgivnings HovedMED-udvalg den 21. august 2007.

2. Organisering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

I forbindelse med Forberedelsesudvalgets beslutning den 15. november 2006 om at samle børne- og ungdomspsykiatrien i ét center, blev det samtidig besluttet, at Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center organisatorisk skulle omfatte to afdelinger, dels en børnepsykiatrisk afdeling og dels en ungdomspsykiatrisk afdeling. Begge afdelinger går på tværs af de geografiske enheder i Herning, Viborg og Risskov. Afdelingerne ledes af hver sin afdelingsledelse, der refererer til en fælles centerledelse bestående af en ledende centeroverlæge og en ledende centeroversygeplejerske.

Organisering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center fremgår af figur 1.

Figur 1. Organisationsmodel (vedtaget) for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center



Formålet med den besluttede organisering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center er blandt andet,

- at sikre en effektiv og fleksibel ressourceudnyttelse

- at sikre et ensartet serviceniveau og en høj faglig standard i hele regionen,
- at understøtte den nødvendige specialisering, således at behandling kan foregå på højt fagligt niveau i hele regionen, og
- at skabe faglig udvikling og herigennem sikre rekrutterings- og fastholdelsesmuligheder inden for alle faggrupper i hele regionen.

I forbindelse med Forberedelsesudvalgets beslutning den 15. november 2006 om etablering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center anmodede Forberedelsesudvalget samtidig om at få forelagt en sag, der skulle beskrive fordele/ulemper ved en ledelsesmodel, hvor chefpsykologen/-erne refererer til centerledelsen og har psykologfaglige opgaver. Denne sag blev forelagt Regionsrådet den 2. maj 2007. Regionsrådets besluttede på dette møde: *"at underudvalget vedrørende service og kvalitet mv. på psykiatrimrådet skal følge evalueringen af ledelsesstrukturen for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center"*.

Der er udarbejdet særskilt statusnotat "Statusnotat for psykologernes organisering som en del af den samlede organisering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center" af 2. juli 2007, for den del, der vedrører den psykologfaglige rådgivning af ledelsessystemet og udvikling af det psykologfaglige arbejde, hvorfor denne del ikke er behandlet i dette notat.

3. Status for dannelse af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

3.1. Generelt om den organisatoriske ændring pr. 1. januar 2007

Beslutningen betyder at der er behov for omlægninger i alle dele af de eksisterende organisationer med deraf følgende behov for nyetablering af ledelsesstruktur, konkret organisering og samarbejde samt kommunikation og styring tilpasset den nye organisation.

Kulturer, normer og mønstre er brudt op og nye skal dannes, så disse understøtter de bagved liggende visioner og ideer om blandt andet høj faglighed, udvikling af kompetence og nærhed til brugerne i relation til de børne- og ungdomspsykiatriske behandlingstilbud.

Etablering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center er både en fusion (samling af enheder) og en fission (deling af enheder). Det er en fusion ved, at den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed i de tre tidligere amter Ringkøbing Amt (placeret i Herning), Viborg Amt (placeret i Viborg) og Århus Amt (placeret i Risskov) samles i én organisatorisk enhed. Det er en fission ved, at hver af de 3 enheder i henholdsvis Herning, Viborg og Århus opdeles i en afdeling for børn og en afdeling for unge.

Det er en kompleks organisatorisk omlægning for ledere og medarbejdere. En fuld gennemførelse af intensionerne kræver en længere proces på to til tre år.

I det følgende beskrives de tiltag der er iværksat.

3.2. Ansættelse af ledelse

Efter Forretningsudvalgets beslutning den 15. november 2006 om etablering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center blev ansættelse af centerledelsen iværksat. Centret blev formelt set etableret pr. 1. januar 2007. Centerledelsen bestående af en ledende centeroverlæge og en

ledende centeroversygeplejerske blev ansat med virkning fra samme dato. Herefter indledtes ansættelsesprocedure for ansættelse af afdelingsledelserne for de to afdelinger. Afdelingsledelserne er tiltrådt pr. 1. maj 2007, dog ikke i fuldt omfang da én af lederne fortsat arbejder i den kliniske del indtil videre.

3.3. Etablering af samarbejdsorganisation

Der skal etableres mødefora i en ny organisation. Et af de væsentlige mødefora er sikkerheds- og samarbejdsudvalg. RegionsMED har godkendt etableringen af et CenterMED-udvalg for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Det har først været muligt at få udpeget alle medlemmerne til udvalget i juni måned. Det første møde i CenterMED-udvalget blev holdt 26. juni 2007. På dette møde drøftede man strukturen for MED-organiseringen, som omfatter etablering af lokale MED-udvalg, ét for hver af de to afdelinger og ét for administrationen. Næste ordinære møde i CenterMED-udvalget er 12. september 2007. Der afholdes et ekstraordinært møde den 16. august 2007.

3.4. Iværksættelse af udviklingsforløb for ledelse og medarbejdere

Som støtte til dannelse af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og udviklingen af den nye organisation der iværksat et udviklingsforløb for samtlige medarbejdere med emnet: fusion, organisation, samarbejde – fælles mål og værdier -. Sideløbende blev der gennemført et forløb med det formål at konstituere ledelsen i den nye organisation. De to forløb gennemføres i perioden marts – september 2007, dog således at udviklingsaktiviteter vil strække sig gennem hele 2007 og sandsynligvis ind i 2008.

Forløbet for alle medarbejdere omfatter i alt 5 konferencer. 3 af konferencerne er delkonferencer én for hver af de 3 enheder Børnepsykiatrisk Afdeling, Ungdomspsykiatrisk Afdeling og Administration.

Forløbet er etableret med konsulentbistand fra Region Midtjyllands HR Organisation og Ledelse og forløber positivt og efter den fastlagte tidsplan.

4. Præmisser for drift af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

4.1. Generelt

Udgangspunktet for dannelse af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center var, at overordnet set skulle der ikke ske ændringer i serviceniveauet for borgerne pr. 1. januar 2007. Det betød, at der på forhånd var fastlagt nogle vilkår for driften, med udgangspunkt i de tre (fire) amter der nu udgør Region Midtjylland. For børne- og ungdomspsykiatrien var der f.eks. forskellige aldersgrænser, forskellige henvisningsregler og forskellige måder at løse akutfunktioner i de tidligere amter. Udgangspunktet ved dannelsen af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center var, at man på disse områder fortsatte uændret indtil videre

4.2. Aldersafgrænsning

Der har været forskellige aldersafgrænsninger mellem børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien i de 4 tidligere amter:

Ringkøbing Amt (Herning): børne- og ungdomspsykiatrien 0 - 19 år, voksenpsykiatrien: fra 20 år

Viborg Amt (Viborg): børne- og ungdomspsykiatrien 0 - 19 år, voksenpsykiatrien: fra 20 år

Århus Amt (Risskov) ekskl. Center for Spiseforstyrrelser: børne- og ungdomspsykiatrien 0 - 20 år, voksenpsykiatrien: fra 21 år

Århus Amt, Center for Spiseforstyrrelser (Risskov): Børne- og ungdomspsykiatrien behandler patienter under indlæggelse i alderen 7 - 29 år. Der er ingen øvre aldersgrænse for ambulante patienter, voksenpsykiatrien; indlagte patienter fra 30 år.

Vejle Amt (Kolding): børne- og ungdomspsykiatrien 0 - 19 år (dog spiseforstyrrede: 0 - 24 år), voksenpsykiatrien: fra 20 år (dog spiseforstyrrede fra 25 år)

(Byerne i parentes er behandlingsstederne i de tidligere amter)

Disse aldersgrænser er fortsat efter 1. januar 2007. Det betyder f.eks., at en 20-årig fra Randers Kommune skal henvises til børne- og ungdomspsykiatrien, hvorimod en 20-årig fra Horsens Kommune skal henvises til voksenpsykiatrien.

De kommende aldersgrænser fastlægges samtidig med vedtagelse af psykiatriplanen i 2008.

4.3. Henvisninger

De myndigheder, der i 2006 havde henvisningsret til børne- og ungdomspsykiatrien i de tidligere amter, kan fortsat henvises til børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland. For borgerne i det tidligere Ringkøbing Amt er et kun læger, der kan henvises til børne- og ungdomspsykiatrien, hvorimod også kommunalt ansatte fagspecialister, f.eks. pædagogisk-psykologisk rådgivning, kan henvises til børne- og ungdomspsykiatrien, når det drejer sig om borgere fra de øvrige amter.

I forbindelse med udarbejdelse af sundhedsaftalen har Regionsrådet og kommunalbestyrelserne aftalt, at der skal ske en harmonisering af henvisningsveje til børne- og ungdomspsykiatrien i regionen.

Den Administrative Styregruppe på det sociale område har nedsat en underarbejdsgruppe, som blandt andet beskæftiger sig med dette emne.

4.4 Akutfunktion

Ved en akut henvisning i dagtimerne følges de almindelige henvisningsveje, jf. afsnit 5.2. ovenfor om henvisningsveje.

Ved en akut henvisning uden for dagtimerne har der været forskelligt akutberedskab på behandlingsenhederne i de enkelte amter:

Herning (tidligere Ringkøbing Amt): Børn indlægges på pædiatrisk børneafdeling - Unge indlægges via skadestue, hvor de tilses af en voksenpsykiatrisk bagvagt.

Viborg (tidligere Viborg Amt): Børn: sengeafdelingen kontaktes, og der tages stilling til eventuel indlæggelse - Unge: indlægges på ungdomspsykiatrisk afsnit efter kontakt til vagt, som er fælles med voksenpsykiatrisk afdeling.

Risskov (tidligere Århus Amt): Modtages på skadestue/modtagelse på Århus Universitetshospital, Risskov, hvor skadestuen/modtagelsen er fælles med voksenpsykiatrien.

Disse henvisningsveje er fortsat uændrede efter 1. januar 2007.

4.5. Aftale med Region Syddanmark

Børne- og ungdomspsykiatriske patienter fra Hedensted og Horsens Kommuner og den del af Ikast-Brande Kommune, som tidligere var Nørre-Snedede Kommune, dvs. borgere fra det tidligere Vejle Amt, blev før 1. januar 2007 henvist til børne- og ungdomspsykiatrien i Kolding.

Der er indgået en aftale mellem Region Syddanmark og Region Midtjylland om, at disse borgere i en overgangsperiode fortsat uændret henvises til og undersøges og behandles i børne- og ungdomspsykiatrien i Kolding (region Syddanmark). Det betyder,

- at patienter, der var i behandling i Kolding pr. 1. januar 2007 fortsætter i Kolding,
- at patienter, der nyhenvises frem til 31. juli 2007, henvises til undersøgelse og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien i Kolding,
- at alle nyhenvisninger fra 1. august 2007 sker til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Midtjylland,
- at patienter, der er i behandling i Kolding pr. 31. juli 2007 fortsætter i Kolding frem til 31. december 2007, hvorefter de tilbydes behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Midtjylland, og
- at patienter på venteliste pr. 31. juli 2007 selv kan vælge, i hvilken af de to regioner deres behandling skal foregå.

Det er besluttet, at børn og unge fra Ikast-Brande Kommune fra 1. august 2007 skal henvises til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Regionscenter Herning, og at børn og unge fra Horsens Kommune og Hedensted Kommune fra 1. august 2007 skal henvises til Århus Universitetshospital, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Regionscenter Risskov.

Patienterne har naturligvis mulighed for frit sygehusvalg efter gældende regler herfor.

4.6. Aftale med Region Nordjylland

En tilsvarende aftale, som den Region Midtjylland har indgået med Region Syddanmark, har Region Nordjylland indgået med Region Midtjylland. Det betyder, at Region Midtjylland fortsat betjener borgerne fra de områder, som tidligere var en del af Viborg Amt, og som nu er en del af Region Nordjylland. Denne aftale løber frem til sommeren 2008.

4.7. Bygninger

Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland har overtaget de fysiske rammer, som pr. 31. december 2006 blev anvendt til børne- og ungdomspsykiatri i Herning, Viborg og Århus.

I Viborg er børne- og ungdomspsykiatrien flyttet til henholdsvis nye og nyrestaurerede lokaler. Indtil videre disponeres over de bygninger, der er fraflyttet i forbindelse med flytning til de nye

lokaler. Hvilket har stor betydning for mulighederne for at løse udvidet udredningsret fra 2008 – 2009.

5. Initiativer for dannelse af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Som ramme for etablering af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center har Børn, Unge og Specialrådgivning i samarbejde med centerledelsen aftalt en række initiativer.

Initiativerne omfatter følgende hovedområder:

- Organisation

Der skal udarbejdes beskrivelse af organiseringen af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, herunder de enkelte ledelsesniveaues ansvarsområder, kompetence- og ansvarsfordelingen samt opgavefordeling og snitflader internt i centret og i forhold til forvaltningen i Region Midtjylland. Opgaven er planlagt til efteråret 2007.

- Patientforløb

Der forestår en række opgaver for at opnå en harmonisering af behandlingstilbudene i børne- og ungdomspsykiatrien for hele regionen. Som eksempler kan nævnes:

I løbet af efteråret 2007 skal der udarbejdes og implementeres fælles procedurer for visitation til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.

Centret skal i løbet af efteråret 2007 udarbejde retningslinier for samarbejdet med blandt andet kommunerne. Børn, Unge og Specialrådgivning har sammen med Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center haft en dialog med de fleste kommuner i regionen om den indgåede sundhedsaftale.

Børn, Unge og Specialrådgivning har sammen med Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i foråret 2007 udarbejdet guidelines til brug for henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.

Kommunerne har generelt opfattet den indgåede aftale som et godt og præcist samarbejdsgrundlag indtil der indgås mere konkrete samarbejdsaftaler med den enkelte kommune.

Der er i foråret 2007 udarbejdet oplæg til fælles procedurer og standarder for udskrivning af en patient, herunder samarbejdet med kommunerne.

Børn, Unge og Specialrådgivning og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center har planlagt møder med henholdsvis praksiskonsulenter, brugerorganisationer, hvor det eksisterende samarbejde skal tilpasses den nye organisation.

- Kvalitetsudvikling, evaluering og dokumentation

Ved dannelsen af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center blev det besluttet at etablere en forskningsenhed. Denne er etableret pr. 1. august. Der udarbejdes i øjeblikket funktionsbeskrivelser for de to stillinger enheden indeholder. Forskningsenheden forventes iværksat fra efteråret 2007.

Børn, Unge og Specialrådgivning har i samarbejde Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center netop påbegyndt deltagelsen i den landsdækkende bruger- og pårørendeundersøgelse. Desuden forberedes det kommende arbejde med Den Danske Kvalitetsmodel, jf. afsnit 6 om opgaver, der er igangsat sideløbende med centerdannelsen.

Der er etableret et kvalitetsråd for Region Midtjylland, som er et rådgivende organ der skal diskutere de nationale kvalitetstiltag på psykiatriområdet. Kvalitetsrådet fungerer på tværs af voksenpsykiatrien og børn og unge psykiatrien.

- Personaleforhold

Der er etableret CenterMED-udvalg, jf. afsnit 4.3 om etablering af samarbejdsorganisation.

Det er planlagt, at der i løbet af efteråret 2007/vinteren 2007-2008 udarbejdes en lønpolitik og fælles retningslinjer for ansættelsesprocedurer for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, med udgangspunkt i de rammer der er fastsat af Region Midtjylland

Der skal udarbejdes en lønpolitik og fælles retningslinier for ansættelsesprocedurer for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Lønpolitikken kan dog først færdiggøres, når den overordnede lønpolitik for Region Midtjylland er vedtaget.

Herudover skal der i løbet af efteråret 2007 arbejdes med fælles retningslinier for håndtering af længerevarende sygefravær, principper for supervision af medarbejderne i centret og uddannelsesplaner.

- Økonomi og IT

De tre behandlingssteder i Herning, Viborg og Risskov har hvert sit IT-system, som er fortsat fra hvert af de tidligere amter, Ringkøbing, Viborg og Århus. For at forbedre og lette kommunikationen i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center har centret et stort behov for at få indført fælles IT-systemer, herunder blandt andet patientregistreringssystem, kalendersystem og bookingsystem.

Centret arbejder på at ensrette registrering af den børne- og ungdomspsykiatriske aktivitet i hvert af behandlingsstederne Herning, Viborg og Risskov, selv om der fortsat er forskellige IT-systemer til brug for registreringen.

- Kommunikation

Der arbejdes på at få etableret et intranet, som kan støtte den interne kommunikation og fælles orientering og vidensdeling inden for alle faggrupper. Der tages her udgangspunkt i et tidligere velfungerende intranet fra det tidligere Viborg Amt.

6. Opgaver der er igangsat sideløbende med centerdannelsen

Det er samlet set en større opgave at få så omfattende organisatorisk ændringer til at lykkedes i hele organisationen. Samtidig med dette arbejde er der igangsat en række opgaver sideløbende med centerdannelsen.

Der kan nævnes følgende opgaver, som er igangsat, og som alt efter omfang, får betydning for centrets udvikling og for hastigheden for centerdannelsen.

- Udarbejdelse af Region Midtjyllands psykiatriplan, som forventes afsluttet i foråret 2008
- Planlægning af indførelse af udvidet udrednings- og behandlingsret, som er aftalt mellem Regeringen og satspuljepartierne i forbindelse med aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2007 – 2010. Det første trin er udvidet udredningsret for børn og unge under 19 år fra 1. januar 2008. Lovgrundlaget herfor kendes endnu ikke.
- Indførelse af Den Danske Kvalitetsmodel for alle danske sygehuse, inkl. psykiatrien. Udkast til standarder og indikatorer har været til høring i foråret 2007.
- Udredning vedrørende indførelsen af DRG-takster i psykiatrien.