

## Vi har en farlig situation – investér i psykiatriens fundament

Kære medlemmer af regionsrådet

Der er akut brug for at investere i psykiatrien. 10-årsplanen for en bedre psykiatri vil forbedre kvaliteten på længere sigt, men løser ikke de akutte problemer. Opgaver og ressourcer hænger ikke sammen i dag. Det går ud over sikkerhed og arbejdsmiljø og belaster både patienter og medarbejdere.

I står lige nu overfor at skulle prioritere ønsker til regionens budget for 2025. Derfor skriver vi til jer for at bidrage med personaleorganisationernes bud på denne vigtige prioritering. Psykiatrien har ingen mulighed for at løse de akutte problemer selv. Der er brug for jeres prioritering af hele området.

Vi har fem konkrete bud på problemerne baseret på grundige undersøgelser og systematisk dialog med vores medlemmer:

- **Et stort kapacitetspres:** Vi har undersøgt sundhedsdatastyrelsens nøgletal for kapacitet og aktivitet. Tallene viser, at kapacitetspresset længe har været højt. Bl.a. i form af overbelægning af sengepladser i behandlingspsykiatrien, samt at den ambulante psykiatri også kæmper med kapacitetspres grundet et øget antal henvendelser. På begge områder, fører dette pres til kortere tid pr. patientforløb, hvilket medfører krav om at patienterne afsluttes hurtigere. Vi kan samtidig konstatere 9 påbud fra arbejdstilsynet på "stor arbejdsmængde og tidspres" indenfor de sidste 2 år.
- **Vanskeligheder med at leve op til faglige standarder.** Vores medlemmer fortæller om vigtige behandlingsopgaver, som ikke nås. Om manglende tid til oplæring af nyt personale. Om at måtte prioritere "patienter som råber højt". Om "fredagsprikkerunder", hvor ikke færdigbehandlede patienter udskrives for at overholde krav til patientflow og skabe plads til akutte patienter i weekenden. Om høj andel af genindlæggelser. Om umulige rammer for at hjælpe patienter. Personalet er i risiko for omsorgstræthed og moralsk stress, der som forskningen påpeger, kan føre til øget sygefravær og øget risiko for fejl og tilsidesættelse af faglighed.
- **Rekruttering og fastholdelse er en stor udfordring:** "Det er svært at sælge jobbet hér – du ved ikke hvornår du kommer hjem og om du kommer hjem" fortæller et medlem. Citatet sætter ord på dét regionernes egne exit-analyser viser, nemlig at ansatte og potentielle ansatte vender ryggen til psykiatrien pga. højt arbejdspress og fare for deres sikkerhed. Vores medlemmer fortæller, at problemerne forstærkes, når der ikke er tid til oplæring, og supervision og debriefing fravælges pga. travlhed.
- **Sikkerheden tilsidesættes** Psykiatrien har sat gang i relevante, sikkerhedsforbedrende initiativer. Men sikkerhedsproblemet kan ikke løses isoleret. Det hænger sammen med kapacitet og arbejdspress. Vores medlemmer fortæller om alt for hyppige dage med for få på arbejde. Om at være så få, at kravet om visuel kontakt IKKE kan overholdes. Om at være alene med 12 farlige patienter, når 2 kolleger løber til alarm, og man som den eneste tilbage må låse sig selv inde. Om oplevelser med vold og trusler og om frygten for at komme alvorligt til skade eller ligefrem blive overfaldet eller dræbt, som det er sket for for mange - desværre også helt aktuelt.

## Ledelsen gør alt hvad de kan

Det er vores klare iagttagelse, at både psykiatriens direktion og alle ledelseslag tager alle ovennævnte problemer meget alvorligt – og at det ikke kun bliver ved snakken. Der sættes flere initiativer i gang for at forbedre sikkerheden og for lokalt at finde bedre løsninger til få arbejdet bedre organiseret og til at gøre arbejdspladserne mere attraktive. Men ledelsen kan kun gøre, hvad der er muligt indenfor deres økonomiske rammer.

## Psykiatriplanen bør skrues fast på et solidt fundament

Alle organisationer bakker fuldt op om 10-årsplanen for psykiatrien, hvor midler udmøntes over de kommende år. Men med midlerne følger også krav om et kvalitetsløft med nye faglige krav og opgaver f.eks. med de kommende forløbsbeskrivelser. Samtidig frygter vi, at de nye og skærpede krav ikke er fuldt finansieret alene af de statslige midler til 10-årsplanen.

Hvis de mere grundlæggende problemer – som beskrevet ovenfor – ikke er forbedret, risikerer vi at psykiatriplanen ikke bliver den ønskede og forventede redningsplanke til en psykiatri, der er i krise. Derfor må vi stoppe op og styrke de grundlæggende forudsætninger.

## 5 veje vi bør gå

Vi anbefaler følgende initiativer i forbindelse med et generelt løft af psykiatrien:

- 1. Region Hovedstadens Psykiatri friholdes for alle former for besparelser og ansættelsesstop de næste to år**
- 2. Invester i varige fuldtidsstillinger - udvid kapaciteten.** Når der er for få på arbejde, er sikkerheden og fagligheden i fare. Ansæt personale, der kan bidrage med flerfaglighed som eks. fysio- og ergoterapeuter og faggrupper som serviceassistenter, administrativt personale og vagter, der aflaster behandlings- og plejepersonalet.
- 3. Sikre en grundnormering, så sikkerhedskrav om f.eks. visuel kontakt, i praksis kan overholdes.** Der gøres allerede en stor indsats for at skærpe sikkerheden. I praksis er det ikke fysisk muligt for personalet at overholde ellers gode procedurer, når der er for få på arbejde.
- 4. Prioriter fagligheden frem for koncepter** Vores medlemmer fortæller om, hvordan de må gå på kompromis med faglighed. Om at der ikke er overskud til at implementere velmente koncepter, der ellers skulle løfte fagligheden. Start med fundamentet – bemanning og tid til de opgaver, der allerede skal udføres.
- 5. Fjerne kontraproduktiv overstyring – find fagligt funderede alternativer.** Dette gælder især måltal for kapacitet og flowstyring, som oftest resulterer i forhøjede genindlæggelsesprocenter og overbelastning af herberger og socialpsykiatri.

Vi ønsker ikke at "tale psykiatrien ned" f.eks. via presse og medier. Derfor henvender vi os direkte til jer med dette nødråd og forslag til konkrete initiativer.

Vi anerkender fuldt ud de stramme rammer for regionerne, men ser samtidig, at regionerne vælger at prioritere forskelligt indenfor rammer og muligheder.

Vi håber, at Region Hovedstaden trods den stramme økonomi vil finde midler til en prioritering af psykiatrien. Vel at mærke en prioritering uden øgede krav, men alene for at regionens arbejdspladser kan leve op til den behandling og pleje, der allerede er forventet.

Med venlig hilsen

**Danske Fysioterapeuter Region Hovedstaden**

**Dansk Sygeplejeråd Kreds Hovedstaden**

**Ergoterapeutforeningen Region Øst**

**FOA Region Hovedstaden**

**HK Kommunal Kreds Hovedstaden**

**Socialpædagogerne Storkøbenhavn**

**Socialpædagogerne Nordsjælland**