

Psykiatriens utviklingsplan 2024



GODKENDT i Psykiatriens Ledelsesforum den 6.december 2023

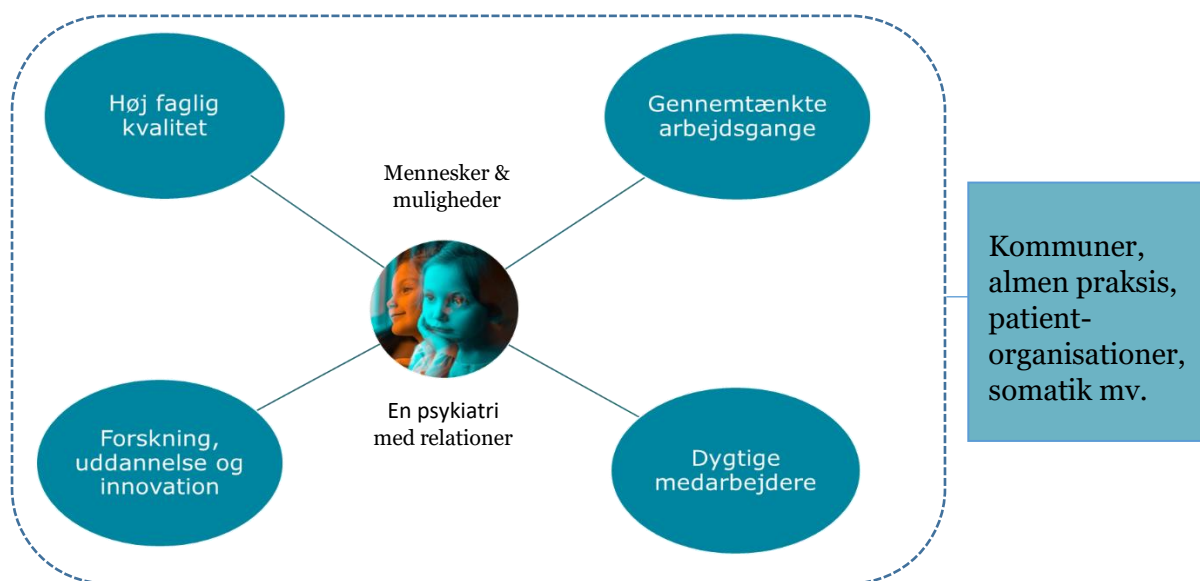
Fokus og forbedring

Psykiatriens udviklingsplan for 2024

Psykiatrien Region Sjælland arbejder for at styrke den recovery-orienterede udredning og behandling af mennesker med psykiske lidelser. Det er en vigtig og udfordrende målsætning i en tid med stigende behov og knappe ressourcer. Der er store forventninger til Psykiatrien. Det bliver vores opgave at holde en tæt dialog med alle interessenter, så patienternes behov kommer til at stå centralt i de kommende forandringer.

Det er afgørende for at lykkes, at vi formår at fokusere vores indsats, så vi når i mål med det, vi sætter os for. Denne udviklingsplan er resultatet af et samarbejde mellem regionspolitikere, ledelse og samarbejdsudvalg i Psykiatrien og beskriver tydeligt, hvilke udviklingstiltag vi vil bruge særlig energi på i 2024. Udviklingsplanen afløser de tidligere Drifts- og Udviklingsaftaler (DUA), som Region Sjælland har afskaffet på alle sygehuse.

Udviklingsplanen balancerer mellem strategiske indsatser, som styrker forebyggelse og udvikler den faglige kvalitet og recovery, indsatser som skal tiltrække og udvikle medarbejdere i en mere sikker psykiatri og indsatser, der fremme det gode patientforløb og peger frem mod innovation og en digital psykiatri. Som en nyskabelse indskrives vi også i vores udviklingsplan, hvordan vi vil fortsætte rejsen som et forbedringsssygehus med en fælles tilgang til ledelse og drift.



Psykiatriens udviklingsplan følges op af en række udviklingsplaner for hver af de kliniske afdelinger, samt PsykInfo, Psykiatrisk Forskningsenhed og stabsfunktionerne. På den måde sikrer vi, at hele Psykiatrien Region Sjælland udvikler sig koordineret, og at vi understøtter hinanden på tværs.

Vi er stolte over Psykiatrien i Region Sjælland og ser frem til at udvikle den yderligere, sammen med alle jer, der arbejder i den, samarbejder med den eller bruger den.

Kresten Dørup

Psykiatridirektør

Søren Bredkjær

Vicedirektør

Dorthe Juul

Vicedirektør

Udviklingsplanens indsatser i 2024

1. [Udrednings- og behandlingsret i B&U](#)
2. [STIME-indsats i Region Sjælland](#)
3. [Integreret dobbeltdiagnose-tilbud](#)
4. [Udvidelse af RAR og Sikringen](#)
5. [Ny recovery-strategi](#)
6. [Digital innovation og onlinebehandling](#)
7. [Forbedringspsygehus](#)
8. [Sikkerhed, forebyggelse og arbejdsmiljø](#)
9. [Rekruttering og tilknytning af medarbejdere](#)

1. Udrednings- og behandlingsretten i Børne- og Ungdomspsykiatrien	
Formål	<p>Udredningsretten i Børne- og Ungdomspsykiatrien (B&U) er under pres og har været det siden foråret 2022. Den igangværende indsats, som er vedtaget i den politiske handleplan fra 2023, fortsættes i 2024.</p> <p>Fokus er fortsat på at sikre hurtigere udredning af børn og unge med psykiske lidelser.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • 90 procent af børn og unge, der er henvist til psykiatrisk behandling er udredt inden for 30 dage • Hvis patienten ikke kan blive endelig udredt inden for 30 dage efter fremsendt henvisning, skal der inden for de 30 dage være udarbejdet og registreret en udredningsplan • Reducere udredningsforløbene fra henvisning til afslutning (tilbagemelding) til 90 dage
Indsatser	<ul style="list-style-type: none"> • Januar: <ul style="list-style-type: none"> ○ Mål for indtaget af nye patienter formuleret ○ På baggrund af prognose for antal henvisninger, skal kapacitet og tidsforbrug til udrednings- og behandlingsforløb styres, så der opnås balance. Herunder skal der på baggrund af analyse af tidsforbrug til patientkontakt og øvrige opgaver, fra november 2023, formuleres og gennemføres målsætning om mere tid til patienter og forældre i 2024. • 1.kvartal: Den nye fællesregionale retningslinje for udrednings- og behandlingsretten i Psykiatrien implementeret i B&U • Sikre nyansættelser for 9,5 mio. kr. fra her-og-nu-kapacitetspakken. • Prioritering af mere tid til patientkontakt i de børne- og ungdomspsykiatriske klinikker. Konkret mål for patienttid skal formuleres • Implementering af kortere forløb til endelig diagnostisk afklaring for patienter med ADHD og autisme. • Færdiggøre og implementere nyt datasæt, så der er løbende målstyring på Psykiatri- afdelings- og afsnitsniveau. • 2024: Privat leverandør nedbringer venteliste med op til 125 patienter.
Ansvarlige	Anders Haugaard Nielsen/Kresten Dørup

2. STIME-indsats i Region Sjælland	
Formål	<p>Vidensråd for forebyggelse har lavet to rapporter vedr. børn og unges mentale sundhed. Her ses på tværs af aldersgrupper betydelige udfordringer med børn og unges trivsel og mentale helbred. Dette ses også i Skolebørnsundersøgelsen fra 2022.</p> <p>I 10-årsplanen for psykiatrien er der fokus på opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse. Dette ønskes understøttet med en aktiv forebyggelsesindsats, der skal være med til at afhjælpe psykisk mistrivsel blandt børn og unge og reducere behovet for psykiatrisk behandling og mere indgribende indsatser senere i livet.</p> <p>Psykiatrien vil yde rådgivning, vejledning og bidrage til kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere med afsæt i erfaringer fra STIME i Region Hovedstaden og fra Region Sjælland. Indsatsen omfatter implementering af systematisk opsporing og screening samt en tidlig og relevant indsats til børn og unge i mistrivsel tæt på deres hverdag i kommunerne.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • 100 børn, unge og deres pårørende er startet i et STIME-behandlingsforløb i 2024 • 24 forældregruppeforløb på sporet vedr. uro, uopmærksomhed og impulsivitet og 24 individuelle forløb på sporet vedr. bekymring og tristhed er gennemført i 2024 • Børn/unge i målgruppen og deres familie oplever et lettere tilgængeligt og relevant tilbud, som kan iværksættes, før udfordringerne vokser sig for store, og at barnets/den unges symptombelastning efter et forløb opleves mindsket af barnet selv såvel som af netværk/familie/omgivelser.
Indsatser	<ul style="list-style-type: none"> • Januar: <ul style="list-style-type: none"> ○ Igangsættelse af uddannelse og rådgivning i sporet vedr. uro, opmærksomhed og impulsivitet ○ Rekruttering af psykologer til varetagelse af undervisning, supervision og rådgivning • Marts: Igangsættelse af uddannelse og rådgivning i sporet vedr. tristhed og bekymring • Maj/juni: Opstart af supervision som opfølgning på RS-uddannelseshold • September: <ul style="list-style-type: none"> ○ Igangsættelse af uddannelse, supervision og rådgivning i sporet vedr. selvskaade ○ Evaluering og revurdering af partnerskab • 3-4 nye kommuner er inkluderet i STIME-partnerskabet • Udvikling af koncept til evaluering af uddannelse, supervision og rådgivning i samarbejde med Region Hovedstaden • Løbende indsamling af data på forløb til familier i kommunerne • Partnerskab for tidlig og forebyggende indsats til børn og unge etableres og konsolideres mellem min. 8 kommuner og Børne- og Ungdomspsykiatrien
Ansvarlige	Marie Asserhøj/Kresten Dørup

<h3>3. Implementering af integreret dobbeltdiagnosebehandling i Psykiatrien Region Sjælland</h3>	
Formål	<p>Psykiatrien Region Sjælland skal fra 1.september 2024 varetage det integrerede behandlingstilbud for den målgruppe, der er beskrevet i visitationsretningslinjen. Det nye tilbud skal være fleksibelt og lettilgængeligt, så det bliver nemt for patienterne at få behandling på det rigtige tidspunkt og af det rette omfang.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • September: Kompetenceudvikling af frontmedarbejdere og ledere, som sikrer varetagelsen af det integrerede behandlingstilbud, er gennemført. • 1.juli 2025: Den første målgruppe på 712 patienter er integreret i tilbuddet. <p>Gradvis ibrugtagning af integreret dobbeltdiagnosetilbud fra 2024 til 2026.</p>
Indsatser	<ul style="list-style-type: none"> • Januar: Godkendelse af patientforløbsbeskrivelse for indlagte patienter • Januar/februar: Godkendelse af standarder og værktøjer • Forår: Tværregional opsamling og tilpasning • Inden 1.september: <ul style="list-style-type: none"> ○ Klarlægning og rekruttering af nye medarbejdere ○ Kompetenceudvikling af frontpersonale, ledere og peers, herunder varetagelse af substitutionsbehandling ○ Afklaring af de nye længerevarende pladser ○ Afklaring af registreringspraksis, data-monitorering, lokalefaciliteter og kommunikationsplan ○ Identificere den første målgruppe for indsatsen ○ Kommunikationsplan, herunder samarbejdet med kommunerne • Det integrerede behandlingstilbud organiseres efter en stepped-care model (graduere indsats), hvor valget af interventionens intensitet bestemmes ud fra sværhedsgraden af den enkelte borgers problemstillinger • Det integrerede tilbud følger godkendte patientforløbsbeskrivelser, for hhv. indlagte og ambulante patienter
Ansvarlige	<p>Mette Leth & Benjamin Lind Kjersgaard, ØSU/Søren Bredkjær</p>

4. Udvidelse af RAR/Sikringen

<p>Formål</p>	<p>Der er en stigning af patienter inden for retspsykiatrien, og manglen på pladser er en national problemstilling, som også ses i Region Sjælland, der er den region med flest psykiatriske bosteder, hvor beboerne ud over forskellige psykiatriske diagnoser også har behandlingsdomme til psykiatrisk behandling.</p> <p>Der er således behov for at øge kapaciteten på dette område. Derfor udvides kapaciteten ved at åbne to nye afsnit: SL12 med 12 pladser i Retspsykiatrien og SL16 med 5 pladser (kapacitet til 10) på Sikringsafdelingen. Det vil øge kapacitet til den voksende retspsykiatriske patientgruppe både lokalt i Region Sjælland og på landsplan for de særligt syge og farlige patienter på Sikringsafdelingen.</p> <p>Patienterne i Retspsykiatrien og på Sikringsafdelingen har behov for særlig pleje og behandling. Faciliteterne skal samtidig være medvirkende til at understøtte og give bedre muligheder for et godt og sikkert arbejdsmiljø for medarbejderne med fagligheden i højsædet.</p>
<p>Mål</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De to nye afsnit er klar til åbning og modtagelse af de første patienter i hhv. Q4 2024/ Q1 2025 • Omkring 60 nye medarbejdere skal være rekrutteret, oplært og trænet på dagen for modtagelse af de første patienter på de to nye afsnit - SL12/SL16 • Eksisterende medarbejdere i afdelingen fastholdes gennem sikker drift
<p>Indsatser</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Etablering af en projektorganisation med de relevante beslutningsfora samt delprojekter/ indsatsområder, så nødvendig fremdrift sikres og de vigtigste risici identificeres og handles på. Projektorganisationen skal afspejle de nødvendige indsatsområder: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rekruttering og træning ○ Bygherre leverancer ○ Indflytning ○ Kommunikation • Produkter/leverancer beskrives og detailplanlægges inden for de enkelte indsatsområder, når projektorganisationen er etableret • Overordnet tids- og aktivitetsplan samt milepælsplan udarbejdes • Afklaring af målgrupper i forhold til patientgrundlaget udarbejdes • Patientforløb, arbejdsgange og strukturer er udarbejdet og beskrevet inden oplæring af nye medarbejdere • De fysiske rammer indrettet, accepteret og modtaget af afdelings- og afsnitsledelsen • Fortsat tilknytning af eksisterende medarbejdere følges løbende gennem månedlige til- og afgangslister.
<p>Ansvarlig</p>	<p>Helle Meincke/Kresten Dørup</p>

5. Ny recovery-strategi	
Formål	<p>Recovery-strategiperioden (2019- 2023) er afsluttet. Psykiatrien vil fortsat arbejde for at fastholde og styrke recovery-orientering i klinisk praksis i Psykiatrien og udarbejde en recovery-strategi 2.0.</p> <p>At arbejde recovery-orienteret er at arbejde for og med patienternes bedring, og dermed at arbejde i tråd med det, der er medarbejdernes motivation. I den første strategiperiode er der gennemført et indledende arbejde med at udbrede generel og basal viden om recovery. Et antal afprøvninger af recovery-orienteret praksis er evalueret og klar til brug i andre dele af psykiatrien. Uddannelser internt i psykiatrien har styrket kompetencerne inden for recovery-orientering, og mange steder er der stort engagement og efterspørgsel efter at arbejde konkret med recovery i hverdagen.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Flertallet af patienterne oplever at være styrket i såvel deres personlige, sociale som deres kliniske recovery-proces.
Indsatser	<ul style="list-style-type: none"> • Nedsættelse af arbejdsgruppe med én repræsentant fra hver afdelingsledelse samt fagspecialister og brugere til at udarbejde recovery-strategi 2.0 for en 3-årig periode • I perioden indtil recovery-strategi 2.0 foreligger og indsatser igangsættes: <ul style="list-style-type: none"> ○ Det fælles vidensgrundlag omkring recovery understøttes ved at fastholde systematisk undervisning i recovery-orientering i klinisk praksis i Psykiatriens onboarding-forløb og på interne uddannelser ○ Undervisning tilpasset til læger og psykologer udvikles og gennemføres <p>Følgende indsatser kunne gennemføres (men afhænger af Psykiatrilædelser og arbejdsgruppens beslutninger):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle afdelinger arbejder med en progressionsplan for at styrke recovery-orienteringen, der kan kobles til eksisterende indsatser, evaluerede afprøvninger eller nye tiltag – forbedringsrejsen kan oplagt bruges som metode. • Patienter og pårørende får som et led i behandlingsforløbet formidlet viden om recovery, om recovery-processen, og hvordan den kan styrkes, for at sikre fokus i samarbejdet med medarbejderne og ejerskab i recovery-processen.
Ansvarlige	Anne Mette Billekop/Dorthe Juul

6. Digital innovation og onlinebehandling	
Formål	<p>Psykiatrien skal blive bedre til at udnytte potentiale i digital innovation ved at arbejde systematisk med innovation og fremme en innovationskultur og en digital modenhed hos ledere og medarbejdere.</p> <p>Digital innovation skal foregå i et tæt samarbejde mellem brugere, klinisk praksis, forskning og administrative støttefunktioner for at identificere behov og skabe innovative og skalérbare løsninger mest størst mulig værdi for patienterne.</p> <p>Digitale løsninger i Psykiatrien åbner mulighed for at give vores patienter mere fleksible behandlingstilbud, og samtidigt sikre en optimal udnyttelse af personaleressourcerne.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Andelen af videokonsultationer i de ambulante enheder øges til min. 15 % af alle konsultationer • Min. 2 innovative pilotprojekter er igangsat • Organisatorisk ramme for innovation er etableret i 2024
Indsatser 1.halvår af 2024	<p>Samarbejde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indgå partnerskab om innovation med Region Syddanmark (Center for Digital psykiatri), som fremmer innovation inden for onlinebehandling, virtual reality (VR) og AI <p>Organisatorisk modenhed</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udarbejde digital handleplan for Psykiatrien • Etablere støttefunktion for innovation i PDV • Udvikle uddannelseskoncept med fokus på digital modenhed • Udvikle koncept for uddannelse af innovationsambassadører • Udvikle innovationskompetencer i Psykiatrien gennem uddannelse • Ny superbrugerorganisation: Pilotprojekt er igangsat i B&U <p>Behandlingstilbud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificere og igangsætte min. 2 pilotprojekter, med udgangspunkt i igangværende forskning og som en del af etableret partnerskab • Pilotforløb vedr. Min SP assistent til psykiatriske behandlingsforløb igangsættes
Indsatser 2.halvår af 2024	<p>Organisatorisk modenhed</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udrulning af koncept for superbrugerorganisation til alle afdelinger • Udpege og uddanne innovationsambassadører samt skabe et ambassadørnetværk i Psykiatrien • Afklare finansieringsmuligheder og –model for innovationsprojekter i Psykiatrien, fra idé til projekt, herunder eksterne forskningspuljer og interne puljemidler <p>Behandlingstilbud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Digitale løsninger integreres i SP og MinSP • Pilotforløb vedr. Min SP assistent til psykiatriske behandlingsforløb evalueres mhp. implementering • Blended care: Opstart af brugerinddragende proces med udvalgte klinikker som spydspidser mhp. at kortlægge, hvordan digitale moduler til kognitiv adfærdsterapi kan indgå i psykoterapi-programmer for angst og depression (udvikling af indhold og integration med face-to-face/virtuel behandling samt udvikling af undervisningsmateriale og supervision til blended terapi). Koncern Digitalisering inddrages ifm. udvikling af den konkrete digitale løsning.
Ansvarlige	Birgitte Borgbjerg Moltke/Søren Bredkjær

7. Forbedringspsygehus	
Formål	Psykiatrien i Region Sjælland står overfor en række komplekse udfordringer som skal løses, hvis Psykiatrien fremadrettet skal leve op til målsætninger om at levere udredning og behandling af høj kvalitet. Udfordringerne handler bl.a. om et stigende antal patienter med øgede forventninger til behandling, rekruttering og fastholdelse af personale etc. For at løse disse udfordringer kræver det, at alle medarbejdere og ledere bliver endnu bedre til at arbejde systematisk med problemløsning og forbedringer, for at kunne udvikle behandlingen og Psykiatrien.
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Udvalgte forbedringsværktøjer og –metoder anvendes på tværs af Psykiatrien • Obligatorisk ledertræning gennemføres i 5 afdelinger i 2024 • Justeret ledelsessystem på psykiatri- og afdelingsledelsesniveau beskrives og implementeres i 2. kvartal 2024 • Udarbejdelse af et eksplicit ledelsesgrundlag er igangsat ultimo 2024 • Styrket anvendelse af data, med målstyrings-/tavlemøder på alle niveauer i Psykiatrien
Indsats	<p>Værktøjer og metoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1.kvartal: <ul style="list-style-type: none"> ○ Udvalgelse af 5-6 forbedringsværktøjer ○ Værktøjerne gøres tilgængelige på intranettet, så ledere og medarbejdere har mulighed for at finde dem i • Ledere undervises i værktøjerne som en del af ledertræningen. <p>Ledertræning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan for ledertræning af alle nuværende og fremtidige ledere udarbejdes. Træningen omfatter de væsentligste elementer inden for forbedringsarbejde og ledelse. I 2024 vil træningen være afdelingsvis. <p>Ledelsessystem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psykiatriledelsen og afdelingsledelse beskriver og implementerer eget ledelsessystem, så det understøtter udvikling af en forbedringskultur bedst muligt. <p>Data og målstyring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Menneske og muligheder</i> dataunderstøttes bedst muligt på alle niveauer, så det bliver muligt at belyse Psykiatriens vigtigste udfordringer og udviklingsmuligheder på baggrund af vigtige data • Alle enheder starter tavlemøder op, så der løbende bliver drøftet data og arbejdet med løbende forbedringer
Ansvarlige	Jonas Balslev Grage/Kresten Dørup

8. Sikkerhed, forebyggelse og arbejdsmiljø	
Formål	Forbedre medarbejdernes sikkerhed og tryghed i forhold til vold og trusler fra patienter og pårørende.
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Arbejdsulykker med fravær som følge af vold og trusler er nedbragt med 10 % point i forhold til 2023-data (baseline) • 95% af arbejdsulykker med fravær som følge af vold og trusler om vold i 2024 er analyseret, og der er udarbejdet og implementeret en handlingsplan • Supervision gives til alle relevante målgrupper • Medarbejdere – hvis relevant - får mulighed for at skjule efternavn og dele af fornavn på id-kort for at øge sikkerhed og tryghed • Medarbejdere – hvis relevant - får mulighed for at være anonyme i sundhedsplatformen for at øge sikkerhed og tryghed • Lokaler, hvor der er patientkontakt indrettes, så voldsrisiko forebygges • Tilgængelighed af overfaldsalarmer øges for at minimere risikoen for vold
Indsatser	<p>Kompetenceudvikling af medarbejdere</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konceptet om Relationer og deeskalering tilpasses. Uddannelse og træning udbredes til alle relevante faggrupper og enheder • Medarbejdernes regelmæssige deltagelse i R&D-aktiviteter samt supervision sikres gennem etablering af systematisk dokumentation og ledelsesopfølgning <p>Mulighed for anonymitet over for patienter og pårørende</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når regional retningslinje er udarbejdet, tilpasses Psykiatriens retningslinje ift. mulighed for at være delvist anonyme på ID-kort. Nye kortholdere indkøbes, og der kommunikeres til afdelinger og personale. • Når national lovgivning er tilpasset og SP bygget, afklares hvordan ændringen gennemføres, herunder revision af retningslinjer, undervisning og kommunikation til ledere og medarbejdere. <p>Voldsrisikovurdering</p> <ul style="list-style-type: none"> • Audit på opfølgning på to retningslinjer vedr. voldsrisikovurdering <p>Forebyggelse af voldsrisiko gennem indretning af lokaler, hvor der er patientkontakt, og tilgængelighed af</p> <ul style="list-style-type: none"> • PL prioriterer – sammen med LF - bygnings- og indretningsmæssige tiltag samt alarmindkøb, på baggrund af gennemgang af lokaler/bygning med patientkontakt • Prioriterede forbedringer af bygninger /indretning gennemføres • Alarmer indkøbes, på baggrund af gennemgang af antal og funktionalitet <p>Nedbringelse af arbejdsulykker med fravær som følge af vold og trusler</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbejdsulykker med fravær analyseres. Arbejdsmiljøkoordinator sikrer planlægning og afholdelse af analyse møder • Nye regionale retningslinjer om arbejdsulykker implementeres og retningslinjer og informationsmaterialer opdateres
Ansvarlige	Anni Nørgaard Jensen/Dorthe Juul

9. Øget rekruttering og bedre tilknytning af medarbejdere	
Formål	Psykiatrien skal være en attraktiv arbejdsplads, man som medarbejder har lyst til og er stolt af at være ansat i. Fordelene ved en ansættelse i Psykiatrien skal være tydelige, både ift. faglighed, arbejdsmiljø, ledelse og karrieremuligheder. Personaleomsætningen i Psykiatrien skal reduceres og antallet af vikarer skal nedbringes. Patientbehandling på et højt kvalificeret fagligt niveau forudsætter stabilitet i personalegruppen og kompetente medarbejdere.
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Rekruttering af omkring 60 medarbejdere til udvidelsen af RAR og Sikringen gennemføres • Personaleomsætning falder til 20 % i 2024 (baseline i 2022: 25,2 %) • 85% af alle afsnit benytter onboarding-konceptet til onboarding af alle nye medarbejdere og ledere • Brugen af eksterne plejvikarer reduceres med 50 procent ift. forbruget i 2023 • Brugen af lægekonsulenter falder med 8 procentpoint ift. forbruget i 2023 • Hold 1 på RS-kandidatspor i klinisk psykologi igangsættes med 25 studerende
Indsatser	<p>Styrket faglighed og systematisk kompetence-, talent- og karriereudvikling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analyse af og plan for øget udbud af relevante uddannelsesaktiviteter til Psykiatriens forskellige faggrupper, integreret med onboarding-koncept og karriereudvikling <p>Opstart af kandidatuddannelse i klinisk psykologi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan for implementering af kandidatsporet overholdes (ansættelser, faglig udvikling, studiemiljø og logistik, økonomi osv.) • 1.semester for hold 1 gennemføres, i samarbejde med KU <p>Styrke rekruttering gennem oprettelse af delestillinger</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oprettelse af delestillinger med forskning og/eller innovation • Retningslinjer for en eller flere modeller for disse stillinger udarbejdes, med beskrivelse af ansættelsessammensætning og mulighed for tilknytning til Psykiatriens forskningsmiljøer/PDV, universitetstilknytning, tidsbegrænsning osv. • Rekrutteringsmateriale og ansættelsesprocedurer udarbejdes • De første rekrutteringskampagner lanceres i april 2024 • Rekruttering til delestillinger jf. aftale mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden <p>Styrke implementering og udvikling af onboarding-koncept</p> <ul style="list-style-type: none"> • Målrettede indsatser iværksættes for at sikre fortsat momentum i brugen af onboarding-konceptet for alle nye medarbejdere og ledere samt sikre konceptets fortsatte udvikling • Dedikerede onboarding-medarbejdere i de kliniske afdelinger • Modernisering af jobopslag mhp øget antal ansøgere <p>Reducere personaleomsætningen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fastholde plan for gennemførelse af recovery-orienteret grupperefleksion • Fortsat implementering og opfølgning vedr. fleksible fremmødeplaner (Vagtplan Web)
Ansvarlige	Anne Rhein-Knudsen og Dorthe Juul