



Psykiatriens Udviklingsplan 2025

Indholdsfortegnelse

Forord - Forandringernes år	3
Styrkelse af udredningen og etablering af F-ACT-behandling i den ambulante børne- og ungdomspsykiatri	4
Styrkelse af den ambulante voksenpsykiatri	5
Selvmordsforebyggelse	6
Akutområdet	7
Digital innovation og onlinebehandling	8
Implementering af Recoverystrategi 2	9
Fremtidens attraktive arbejdsplads - I	10
<i>Sikkerhed, forebyggelse og tryghed</i>	10
Fremtidens attraktive arbejdsplads - II	11
<i>Onboarding, kompetenceudvikling og ledertrivsel</i>	11
Recoveryorienteret forbedringssygehus	12

Forord - Forandringerne år

Sundhedsreformen varsler en ny tid – for hele sundhedsvæsenet, for Region Sjælland og for Psykiatrien. På denne tid om ca. ét år fødes den nye Region Østdanmark med 2,8 mio. indbyggere. Allerede medio 2025, skal der være indgået en aftale mellem regionerne og Regeringen om en ligestilling eller integration imellem psykiatrien og somatikken. Vi kender ikke konsekvenserne af det nye, men vi ved, at uanset hvad der kommer til at ske, så står vi bedst rustet, ved at have så stærk og velfungerende en psykiatri som muligt – denne udviklingsplan er et afgørende skridt i den retning.

Det går hastigt fremad i Psykiatrien Region Sjælland. Resultaterne er gode og patienterne oplever en psykiatri, der arbejder målrettet på at forbedre og udvikle sine tilbud. Godt hjulpet af finansiering fra Regionsrådet og fra Folketingets 10-årsplan for psykiatrien har vi sat en række nye tiltag på dagsordenen. Styrket botilbudsbetjening, OPUS behandling og den integrerede dobbelt-diagnosebehandling er gode eksempler. Det vil vi helt i mål med næste år.

Recovery-strategi 2.0 ligger klar. Den viser retningen mod et recovery-orienteret forbedringspsygehus og den er fyldt med inspiration til, hvordan man lokalt kan tage de næste skridt i sin udvikling. Læs den og brug den!

Der er et særligt behov hos vores børn & unge i disse år. Derfor har vi i 2025 et udvidet fokus på at øge kapacitet og kvalitet bl.a. gennem indførelse af FACT i B&U.

Det er Psykiatriens ledere og medarbejdere, der skal realisere udviklingsplan 2025 – dem skal vi værne om. Vi er fast besluttet på at være en sikker og samarbejdsorienteret arbejdsplads med et arbejdsmiljø, der gør det attraktivt at komme til os og blive her længe. Og vi vil inddrage alle kollegaer i bestræbelserne på løbende at forbedre vores patientforløb og vores kliniske drift.

Selvom der er meget på tallerkenen, har vi i Psykiatriledelsen søgt at prioritere skarpt i udviklingsplanerne, så der også bliver plads til de indsatser, som vil komme i 2025, men som vi ikke kender endnu. Det siges, at den eneste konstant er forandring – og 2025 bliver ingen undtagelse.

Vi glæder os til at møde forandringerne sammen med jer!

/ Psykiatriledelsen

Styrkelse af udredningen og etablering af F-ACT-behandling i den ambulante børne- og ungdomspsykiatri

Formål	<p>Udrednings- og behandlingsretten (UBR) i børne- og ungdomspsykiatrien (B&U) er under pres og har været det længe. Den igangværende indsats fortsættes i 2025. Fokus er fortsat på at sikre hurtigere udredning af børn og unge med psykiske lidelser. Derudover vil B&U have fokus på at øge antallet af virtuelle konsultationer med henblik på at understøtte arbejdet om opfyldelse af udrednings- og behandlingsretten.</p> <p>Ved etablering af F-ACT i Børne- og ungdomspsykiatrien sikres en hurtig, individuel, fleksibel og helhedsorienteret behandling og støtte til børn og unge, der henvises til Psykiatrien i de perioder af deres forløb, hvor der er brug for dette. Samtidig sikres tryk overgang mellem ambulant og stationær behandling og god overgang til barnet/den unges nærmiljø ved afslutning af forløb.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimo 2025 er 90 % af børn og unge, der er henvist til psykiatrisk behandling, udredt inden for 30 dage • Ultimo 2025 foregår 15 % af samtalerne med børn, unge og deres pårørende som videokonsultation • Ultimo 2025 foregår 25 % af behandlingssamtalerne mens patienten er tilknyttet F-ACT teamet i barnet/den unges nærmiljø • Senest ultimo 2025 implementeres kortere forløb til endelig diagnostisk afklaring for patienter med ADHD og autisme – Hvordan kan forløbene ”pakkes” bedre? • Ultimo 2025: Feedbackmøder ift. evaluering af F-ACT i B&U
Indsats	<p>Følgende indsats er indgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gennemføre kapacitetsanalyser og sikre løbende opfølgning på disse • Etablering af en styregruppe med ansvar for implementering af F-ACT, med involvering af unge peers • Etablering af F-ACT teams i de tre børne- og ungdomspsykiatriske klinikker • Etablering af Spise F-ACT team i Klinik for Spiseforstyrrelser • Undervisning i F-ACT metoden, herunder F-ACT boardmøder • Udarbejdelse af patientforløbsbeskrivelse for F-ACT i B&U • Løbende sparring og udarbejdelse af implementerende, understøttende redskaber • Rekruttering af flere kolleger med fokus på læger, psykologer og sygeplejersker
Økonomi	<p>Midler fra 10-årsplanen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Højere kvalitet i indsatsen for børn og unge med autisme: 2,9 mio.kr. • Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien: 8,7 mio.kr. • Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien: 4,3 mio.kr • Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser, herunder også med selvskadende adfærd: 4,3 mio.kr.
Ansvarlig	Kresten Dørup

Styrkelse af den ambulante voksenpsykiatri

Formål	Der ønskes en styrkelse af det ambulante psykiatriske tilbud til voksne patienter. Patienterne skal opleve en sammenhængende psykiatri (jf. Recoverystrategi 2) med en ensartet behandling af høj kvalitet, og fokus på overholdelse af UBR. Dette sker gennem succesfuld implementering af tre gennemgående indsatser i 10-årsplanen.
Mål	<p>OPUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pr. 1 januar 2025 udvidelse af målgruppen for OPUS med henvisning til behandlingstilbud for patienter med skizotypi • Primo 2025 etablering af en udkørende Opus-sygeplejerske ift. målgruppen i den sydlige del af Psykiatrien, så der ses en stigende henvisning til OPUS (baseline 2023 = 24 patienter) • 1. kvartal 2025: Der er opbygget en teamstruktur med faste ugentlige boardmøder, med fokus på patientens samlede liv jf. Recoverystrategi 2. <p>Integreret dobbeltdiagnose (IDD)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Senest pr. 1.3.2025 har 95 % af alle medarbejdere i F-ACT teams, Retspsykiatrisk Ambulatorie, OPUS-teams samt Fusionsklinikken deltaget i 3 dages IDD-undervisning • Pr. 1. kvartal 2025 er der etableret medicinrum og udleveringssskranker på alle relevante matrikler. • Ultimo 2025 ses en målopfyldelse på 75 % ift. anvendelse af AUDIT/DUDIT samt PSE ift. diagnosticering <p>Botilbudsteams</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ultimo 2025 ses stabil tendens ift. fald i genindlæggelser til 20 % • Inden udgangen af 1. kvartal 2025 har Psykiatrien Syd og Vest etableret botilbudsteams • Udgående funktion: Min. 50 %, herunder besøg på sengeafsnit i forbindelse med indlæggelse • Videokonsultationer: Min. 15 % • Ultimo 2025 er der indgået samarbejdsaftaler med 50 % af alle botilbud tilknyttet F-ACT-team.
Indsats	<p>OPUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablering af arbejdsgruppe på tværs af afdelingerne ift. udarbejdelse af forløbsbeskrivelse for Skizotypi samt visitationskriterier • Ansættelse af udekørende OPUS-sygeplejerske i Psykiatrien Syd • Der etableres SP boardstruktur med hjælp fra SP-supportteamet <p>IDD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Program for kompetenceudvikling • Der monitoreres kvartalsvis ift. målopfyldelse på AUDIT/DUDIT og PSE (ved udgangen af 2. kvartal 2025: 65%) <p>Botilbudsteams</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yde psykiatri- og sundhedsfaglig rådgivning og sparring til medarbejdere på botilbud • Koordinerende funktion fx ifm. indlæggelser eller andre overgange • Udgående funktion - data følges kvartalsvis • Etablering af et tæt og systematisk samarbejde med botilbuddene
Økonomi	<p>Midler fra 10-årsplanen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OPUS: 13,5 mio. kr. • IDD: 21,3 mio. kr. • Botilbudsteams: 8,5 mio. kr.
Ansvarlig	Søren Bredkjær

Selvmordsforebyggelse

Formål	<p>Selv mord har en betydelig konsekvens for den enkelte og samfundet. Trods tidligere forebyggende initiativer, er selvmordsraten ikke faldet signifikant i DK. Der er brug for at etablere en mere systematisk indsats, hvis vi skal leve op til WHO og FN's mål om at reducere selvmordsraten med 33% fra en baseline fra 2013. Forebyggelse af selvmord kræver et bredt samarbejde på tværs af sundheds- og socialektorerne, inddragelse af erfaringer fra personer berørt af selvmord, samt forskningsbaserede indsatser.</p> <p>Formålet er færre selvmord og selvmordsforsøg gennem forbedret risikovurdering og flere og bedre kriseplaner, der kommer rundt om patientens hele liv. Indsatser bør styrke det støttende og ledsagende princip og gerne tilbyde rådgivning til patienter i selvmordsrisiko hele døgnet.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • 80% af medarbejdere med klinisk kontakt gennemfører e-læringsprogram vedr. selvmordsforebyggelse én gang om året • 80% af medarbejdere med klinisk kontakt modtager i forbindelse med onboarding 1 times undervisning i selvmordsforebyggelse • 80% af medarbejdere med klinisk kontakt modtager 2-3 timers undervisning i selvmordsforebyggelse hvert andet år • 70% af patienter i øget og akut øget selvmordsrisiko har en helhedsorienteret kriseplan • 70% af udarbejdede kriseplaner er individuelt tilpassende og patienter, pårørende eller andre relevante aktører er inddraget i udarbejdelsen.
Indsats	<p>Relevante indsatser omkring kompetenceudvikling identificeres i efteråret 2024.</p> <p><u>2025 – 1.fase:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Opgaver, roller, ressourcer og organisering i Psykiatrien afklares, og indsatser vedr. kompetenceudvikling igangsættes. ➤ Kapacitetsopbygning i de selvmordsforebyggende klinikker (KFS) <p><u>2025 - fase 2:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ På baggrund af det faglige oplæg for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg (2024) og det heri udarbejdede driverdiagram, identificeres indsatser ➤ Evt. etablering af Kompetencecenter for selvmordsforebyggelse <p><u>Øget brug af de selvmordsforebyggende klinikker</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Flere skal have gavn af de forebyggende selvmordsklinikker. ➤ Styrke indsatsen til efterladte efter selvmord og pårørende. ➤ Udbygge materiale om støtte til børn og unge, som er pårørende eller efterladte for selvmord. ➤ Sikre ansættelse af nye medarbejdere i KFS og KFS i B&U. ➤ Styrke organiseringen af selvmordsindsatsen mellem KFS B&U og KFS. <p><u>Styrke organisering af indsatsen for selvmordsforebyggelse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Udbredelse og udvikling af en tværsektoriel samarbejdsmodel på Børne- og ungeområdet. ➤ Styrke organisering af den akutte indsats døgnet rundt og det støttende ledsagende princip. ➤ Indtænke peermedarbejdere i indsatsen for selvmordsforebyggelse.
Økonomi	<p>Midler fra 10-årsplanen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kapacitetsløft og ensretning af de selvmordsforebyggende klinikker: 3,1 mio.kr. • Bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger: 2,9 mio.kr. • Udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet: 0,7 mio.kr. • Udbredelse af peers i den regionale behandlingspsykiatri: 1,0 mio.kr.
Ansvarlig	Dorthe Juul

Akutområdet

Formål	<p>Beskrivelse i Aftalen om En bedre psykiatri: ”Der eksisterer i dag en række tilbud i civilsamfundet, kommuner og regioner, som mennesker i akut krise og med akut behov for psykiatrisk hjælp kan kontakte, men den borgerrettede visitation er i dag ikke entydig og enstrengt, og den akutte indsats er udfordret af manglende sammenhæng. (...) Derfor er aftalepartierne enige om, at der skal udvikles en model for og implementeres en national psykiatrisk akuttelefon, og at der samtidig sker en opbygning og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud, som akuttelefonen kan visitere til, så mennesker med akut behov for psykiatrisk hjælp kan få rette behandling. (...) Indsatsen omfatter også de behandlingstilbud, der skal understøtte akutlinjen, og som der kan visiteres til. Det kan dreje sig om, at regionerne i vagttid etablerer rådgivende og evt. udgående funktioner med særlige sundhedsfaglige kompetencer i forhold til akut indsats til patienter med psykisk sygdom i risiko for akut indlæggelse eller tvangsindlæggelse med henblik på at styrke en tidlig og tilgængelig indsats og etablering af specialiserede sengepladser m.v. (...)”</p>
Mål	<p>Der arbejdes på den faglige ramme og der er nedsat en bredt forankret arbejdsgruppe der bidrager til arbejdet.</p>
Indsatser	<p>Kendes ikke pt.</p>
Økonomi	<p>Økonomien til regionerne kendes ikke pt.</p>
Ansvarlig	<p>Dorthe Juul</p>

Digital innovation og onlinebehandling

Formål	<p>Psykiatrien skal fortsat blive bedre til at udnytte potentiale i digital innovation ved at systematisk med innovation, med det formål at styrke recoveryorienteringen. Innovationskultur og digital modenhed hos ledere og medarbejdere skal styrkes til gavn for de samlede patientforløb.</p> <p>Psykiatrien har fokus på seks strategiske anbefalinger beskrevet i “indspil til Psykiatriens 10-årsplan”, som er udarbejdet tværregionalt i den Nationale Task Force for Digital Psykiatri.</p>
Mål	<p>Strategiske anbefalinger fra Den Nationale Task Force for Digital Psykiatri</p> <ul style="list-style-type: none"> • Videoløsninger <ul style="list-style-type: none"> ○ Andelen af videokonsultationer i de ambulante enheder skal udgøre min. 15 % af alle konsultationer. • Digitale behandlingsprogrammer, der understøtter recovery <ul style="list-style-type: none"> ○ Forskningsafdelingen har udviklet mindst 1 forløbsprogram i løbet af 2025, så patienter kan rekrutteres til behandling i forskningsperioden. • Apps og Wearables <ul style="list-style-type: none"> ○ Erfaring med anvendelse af Wearables i Retspsykiatrien indsamles i 2025 og bruges som grundlag for udbygning i almenpsykiatrien. ○ Mindst 1 ny App anvendes, fx Child to adult transition App • Virtual Reality <ul style="list-style-type: none"> ○ En afprøvning af VR i samarbejde med RHP • Kunstig intelligens/AI <ul style="list-style-type: none"> ○ Tre afprøvnings og implementering af AI (inbasket besked, resume af journal samt henvisninger i BU-regi) • Software robotter <ul style="list-style-type: none"> ○ Mindst 2 afprøvnings af AutoHotkey i SP • Platforme til datadeling på tværs af sektorer <ul style="list-style-type: none"> ○ Indgå samarbejde vedrørende psykoedukation og læringsplatform (uddannelse) <p>For alt der indføres er målet, at patienterne oplever, at tiltaget bidrager til, at de kan leve et tilfredsstillende, håbefuldt og bidragende liv i gensidighed med andre, dvs. styrker recovery.</p>
Indsats 1. halvår 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Der skal udvikles en form for porteføljestyring i forhold til digitale projekter i tæt samarbejde med den centrale forskningsenhed. • Konsolidere støttefunktion for digital innovation i PDV • Ansætte AC-innovationsmedarbejder (digital/teknisk baggrund) i PDV • Etablere samarbejde med FIERS og Center for Digital Psykiatri, Region Syddanmark • Afsøge muligheder for fælles/national e-læringsplatform Clara • Afsøge muligheder for fælles/national recoveryorienteret psykoedukation
Indsats 2. halvår	<ul style="list-style-type: none"> • Udvikle innovationskompetencer i Psykiatrien gennem uddannelse via SP-superbrugerorganisering. (Dette gælder også evt. “stand-alone” løsninger) • Innovationsdag i samarbejde med FIERS
Ansvarlig	Kresten Dørup

Implementering af Recoverystrategi 2

Formål	Recovery betyder at komme sig, og psykiatriens rolle i den proces er afgørende for de mennesker, der behandles i psykiatrien. Med Recoverystrategi 2 bygger vi videre på vidensgrundlaget og erfaringerne fra første strategiperiode, hvor grundlæggende viden om recovery er udbredt og en række afprøvninger er gennemført. Formålet er at skabe et recoveryorienteret forbedringspsykiatrihus, der udvikler og forbedrer sig recoveryorienteret med fokus på meningsfulde, ligeværdige samarbejder, afstigmatisering og sammenhængende tilbud, der passer til livet for det enkelte menneske med psykisk lidelse. Hermed understøttes Psykiatriens mangeårige ledestjerne: <i>Mennesker og muligheder – en psykiatri med relationer</i> .
Mål	<p>Overordnet for hele strategiperioden 2024 til og med 2027: Når patienterne afslutter deres samarbejde med Psykiatrien, skal de opleve at være kommet nærmere at leve det liv, der for dem er et tilfredsstillende, håbefuldt, bidragende og gensidigt liv sammen med andre.</p> <p><u>Mål for 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Ved alle forbedrings- og udviklingstiltag er det beskrevet, hvordan det konkrete tiltag bidrager til at arbejde mere recoveryorienteret.• Strategiens temaer afspejles i 80% af afdelingernes udviklingsplaner• Undervisning i recovery indgår i al onboarding og intern uddannelse• Der lægges en plan for, hvordan medarbejdere i alle faggrupper får undervisning i det fælles vidensgrundlag om recovery.• Alle afdelinger har egne recoveryfremmende indsatser• Recovery er et tema på klinikbesøg• Spørgsmål og dokumentationsmuligheder vedr. recovery er indbygget i relevante skabeloner i SP
Indsatser	<ul style="list-style-type: none">• Ved alle forbedrings- og udviklingstiltag vurderes det, hvordan det konkrete tiltag bidrager til at arbejde mere recoveryorienteret• På tværs af afdelingerne arbejdes med, at alle medarbejdere modtager undervisning i recovery, CHIME og et recoveryorienteret samarbejde, og på forskellig vis arbejder alle kliniske afdelinger med recovery i patientplaner og behandlingsplaner.• Yderligere indsatser, der giver mening lokalt vælges af de enkelte afdelinger.• Implementeringen af Recoverystrategi 2 understøttes af et dynamisk inspirationskatalog, der viser, hvordan man konkret kan arbejde med hvert tema for at nå i mål• Undervisning i recovery på Psykiatriens onboarding og interne uddannelser• Undervisning i recovery udvikles og gives til de faggrupper, der ikke har fået undervisning i det fælles vidensgrundlag.
Ansvarlig	Anne Mette Billekop & Dorthe Juul

Fremtidens attraktive arbejdsplads - I

Sikkerhed, forebyggelse og tryghed

Formål	<ul style="list-style-type: none"> • Styrke det forebyggende arbejde med det psykiske arbejdsmiljø. • Forbedre medarbejderes og patienters sikkerhed og tryghed i forhold til vold og trusler fra patienter og pårørende • Styrke arbejdsglæde og tilknytning gennem et recoveryorienteret samarbejde
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Alle medarbejdere har adgang til elektronisk grundkursus i Belastningspsykologi eller grundkursus i Psykologisk tryghed, som udbydes af Institut for Belastningspsykologi pr. 1. april 2025. • Voldsrisikovurdering på det ambulante område er revideret og implementeret inden udgangen af 2025. • Der er taget stilling til metode til dokumentation af voldsrisikovurdering og opstartet nødvendig kompetenceudvikling om vurderingen inden udgangen af 2025. • At alle medarbejdere får viden om, hvordan et recoveryorienteret samarbejde kan være med til at mindske risikoen for voldsomme hændelser. <p><u>2024-målsætninger, der fortsættes i 2025</u></p> <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
Indsats	<p>Styrke det forebyggende arbejde med det psykiske arbejdsmiljø</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indsats i forhold til at sikre et godt psykisk arbejdsmiljø gennem adgang til grundkursus i Belastningspsykologi eller grundkursus i Psykologisk tryghed i 2025 og 2026 for alle medarbejdere. • Indsatsen understøttes gennem lokal forankring i afdeling og afsnit bl.a. gennem udpegning og understøttelse af tovholdere. <p>Revision af metode til voldsrisikovurdering på det ambulante område</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revidere og forenkle metode til gennemførelse og dokumentation af voldsrisikovurdering på det ambulante område • Sikre kompetenceudvikling af medarbejdere, så der opnås en ensartet tilgang <p><u>2024-indsatser, der fortsættes i 2025</u></p> <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 analysemøder <p>Kompetenceudvikling af medarbejdere i voldsrisikovurdering</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 en systematisk dokumentation og ledelsesopfølgning
Ansvarlig	Anni Nørgaard Jensen/Dorthe Juul

Fremtidens attraktive arbejdsplads - II

Onboarding, kompetenceudvikling og ledertrivsel

Formål	<p>I en recoveryorienteret organisation arbejder man kontinuerligt med, at medarbejderne har høj faglighed, arbejdsglæde og trivsel. Dette giver stabilitet i personalegruppen, og det er en forudsætning for et godt patient- og behandlingssamarbejde. Stabilitet og høj faglighed skabes også gennem godt lederskab. Lederne er derfor centrale for fremtidens attraktive arbejdsplads. Ledere, der trives, er med til at skabe attraktive arbejdspladser.</p> <p>Personaleomsætningen skal reduceres. Vi skal derfor sikre, at vi kan fastholde vores medarbejdere, og at vores nye medarbejdere bliver onboardet grundigt, så de hurtigst muligt, trygt og kompetent kan indgå i kerneopgaverne. Herudover skal vi arbejde med kompetenceprofiler for at skabe overblik over leder- og medarbejderkompetencer, så vi kan arbejde systematisk og målrettet med kompetenceudvikling. Endelig skal der arbejdes med at sikre lederes trivsel gennem et tydeligt ledelsessystem og løbende sparring.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none"> • Medio 2025: Kompetenceprofiler er sat i drift samt systemunderstøttet Plan2Learn (P2L) for hhv. sygeplejersker, SSA'er og psykologer • Medio 2025: Undersøgelse af lederens psykiske arbejdsmiljø i psykiatrien er udført, og rapport foreligger. • Ultimo 2025: Kompetenceprofiler er sat i drift samt systemunderstøttet (P2L) for de resterende store faggrupper <p><i>2024-målsætninger, der fortsættes i 2025</i> <u>Styrke implementering og udvikling af onboarding-koncept</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Medio 2025: Det videreudviklede medarbejderonboardingforløb er implementeret i Psykiatrien • 2025: 85% af alle afsnit benytter onboarding-konceptet til onboarding af alle nye medarbejdere/ledere
Indsats	<ul style="list-style-type: none"> • Udvikling af kompetenceprofiler • Systemunderstøttelse af kompetenceregistrering i P2L • Afholdelse af arbejdsmiljø temadag 2. april 2025 med temaet <i>Hvem passer på lederen?</i> • Udvikling af spørgeskemaundersøgelse samt udarbejdelse af rapport om lederens trivsel og psykiske arbejdsmiljø i Psykiatrien (Timing skal sikre, at temaer omkring lederens trivsel og psykiske arbejdsmiljø drøftet på arbejdsmiljø-temadagen 2. april 2025 kan inkluderes i undersøgelsen). • Udvælgelse af målrettede indsats med afsæt i data fra rapporten samt fremadrettede målsætninger herfor <p><i>2024 indsats, der fortsættes i 2025</i> <u>Styrke implementering og udvikling af onboarding-koncept</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Videreudvikling af leder- og medarbejderonboardingforløb (inkl. materialer), herunder integrere recoveryorienteringen jf. Recoverystrategi 2 • Målrettede indsats iværksættes for at sikre fortsat momentum i brugen af onboarding-konceptet for alle nye medarbejdere og ledere samt sikre konceptets fortsatte udvikling
Ansvarlig	Malene Harms / Dorthe Juul

Recoveryorienteret forbedringspsygehus

Formål	<p>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. En ambitiøs 10-årsplan med gode indsatser, som skal udvikles og implementeres, samtidig med Psykiatriens fortsatte omstilling til at blive en recoveryorienteret organisation, med implementeringen af Recoverystrategi 2.</p> <p>Dette kræver, at alle medarbejdere og ledere bliver endnu bedre til at arbejde systematisk med problemløsning og forbedringer, samt vi som organisation bliver bedre til at udvikle og implementere større tværgående recoveryorienterede indsatser i samarbejde med politikere og MED-organisation.</p>
Mål	<ul style="list-style-type: none">• At Psykiatrien udvikler sig i en positiv retning på de udvalgte fokusområder for 2025 (i 2024 var det tvang, genindlæggelser, online-kontakter og sygefravær)• At 80% af alle nye ledere gennemfører en lederuddannelse i forbedringsledelse med fokus på lederadfærd og værdier, værktøjer samt strukturer og systemer.• Der udbydes workshop til medarbejdere med fokus på at træne værktøjer i forbedringsarbejdet• At Psykiatriens ledelsesgrundlag er udarbejdet ultimo marts 2025 og derefter igangsættes en videre proces• At der bliver udarbejdet et roadmap for større forandringer og brugt relevante understøttende værktøjer til indsatser i psykiatriens udviklingsplan 2025.
Indsats	<p>Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere:</p> <ul style="list-style-type: none">• Der skal udvikles en model for, hvordan vi løbende klæder nye ledere og medarbejdere på i kvalitets- og forbedringsarbejde i psykiatrien• Lederforum tager på studiebesøg til et hospital som er gode til at arbejde med forbedringsarbejdet for at få inspiration til, hvordan vi kan videreudvikle forbedringsarbejdet i Psykiatrien <p>Ledelsesgrundlag:</p> <ul style="list-style-type: none">• Udarbejde et ledelsesgrundlag som beskriver, hvad god ledelse er i Psykiatrien. Ledelsesgrundlaget vil indeholde psykiatriens værdier, god lederadfærd, forventninger til struktur og systemer samt hvilke værktøjer og metoder, vi anvender.• Igangsætte en proces hvor man arbejder med ledelsesgrundlaget på de forskellige niveauer i Psykiatrien. <p>Udvikling og implementering af tværgående initiativer (Psykiatriens udviklingsplan)</p> <ul style="list-style-type: none">• At roadmap for større forandringer og de understøttende værktøjer bliver brugt på større tværgående udviklingsindsatser. Alle projektledere skal være introduceret til roadmaps.
Økonomi	Bevilling afsat: 4,75 mio. kr.
Ansvarlig	Kresten Dørup