

Lokalt aftaledokument for Psykiatrisk Visitationsklinik

Tillæg til drifts- og udviklingsaftale for Psykiatrien 2020

Aftale om drift- og udvikling i 2020 for Psykiatrisk Visitationsklinik er indgået mellem psykiatriledelsen og ledelsen for Visitationsklinikken og danner grundlag for en løbende dialog om målopfyldelsen.

Det lokale aftaledokument er et tillæg til drifts- og udviklingsaftalen for Psykiatrien 2020. Både drifts- og udviklingsaftalen for Psykiatrien og det lokale aftaledokument tilkendegiver indsats og områder, der skal arbejdes fokuseret med i 2020.

Indsatsområder

1. Servicemål: Besked om udredning/behandling inden for 30 dage. Frist 0-8 hverdage.				
	Konkrete tiltag	Tidsramme	Målepunkter (delmål)	Hvem er ansvarlig – hvem deltager
1.a	Visitation dagligt. Alle henvisninger følges i processen.	2020	Rapport i SP er muligt i 2020.	AAPA
2. Udrednings- og behandlingsret: PVK medvirker til, at Psykiatrien overholder patienternes rettigheder ift. hurtig udredning og behandling inden for 30 dage.				
	Konkrete tiltag	Tidsramme	Målepunkter (delmål)	Hvem er ansvarlig – hvem deltager
2.a	Patienter bookes til 1. samtale i B&U og Voksenpsykiatrien, undtaget er specialafsnit.	2020	90 % for psykiatrien samlet. Rapport i SP om udredningsret og udredningsplan.	LHG
2.b	Vejledning af patienter og pårørende og evt. visitation til privat udbyder.	2020	Antal patienter som får tilbudt behandling i privat regi.	Regionshuset

3. Dialogbaseret visitation: For at skabe sammenhængende patientforløb og visitere den rette patient til rette ambulante forløb vægter PVK at have dialog med samarbejdspartnere eksternt, internt og med patienter og pårørende.

PVK bidrager ligeledes ift. Psykiatriens målsætning om at styrke implementering af recoverystrategien på fokusområderne: Håb, Relation og Overgange.

	Konkrete tiltag	Tidsramme	Målepunkter (delmål)	Hvem er ansvarlig – hvem deltager
3.a	Praktiserende læger: Klyngemøder. Daglig dialog pr. tlf.	Tilbuddet er sendt ud til alle klynger i Region Sjælland. Kvartalsvis.	Audit på revurdering.	AAP
3.b	Ambulante enheder: Samarbejds møde én gang årligt. Feedback på fejlhenviste.	3. kvartal 2020 Kvartalsvis	Audit på revurdering.	AMJ/PEHC AAPA
3.c	Kommuner: samarbejds møder én gang årligt.	1. kvartal 2020		MBKI/KDL
3.d	Patienter og pårørende: Vejleder og støtter alle som kontakter PVK.	Løbende 2020		Alle i PVK
3.e	I 2020 bliver det formodentligt et krav at begge forældre orienteres om indkaldelse.	1. halvår 2020	Undersøge i SP organisationen, om vi kan få CPR-nr. på forældre. Undersøge det juridisk.	AKNU/TWU
3.f	Frafald ved 1. samtale. Kan PVK gøre yderligere.	1. halvår 2020	Undersøge i SP frafalds procent ved 1. samtale.	AAPA

4. Samarbejdet med privat praktiserende psykiatere, herunder anvendelsen af §66-aftalen: Det har ikke været muligt at få evalueret § 66 ordningen i 2019.				
	Konkrete tiltag	Tidsramme	Målepunkter (delmål)	Hvem er ansvarlig – hvem deltager
4.a	Evaluering af ordning.	1. halvår af 2020		TWU/PEHC

5. Bedre sammenhængende og geografisk lighed i sundhedsvæsnets.				
	Konkrete tiltag	Tidsramme	Målepunkter (delmål)	Hvem er ansvarlig – hvem deltager
5.a	Drøfte geografisk lighed i behandling på baggrund af opgørelse af kommunefordeling af ambulante patienter i voksenpsykiatrien.	1. halvår 2020 Opfølgning i 2. halvår	I Udvalg for visitation og pakkeforløb 2.juni 2020	AAPA TWU/AAPA

6. Øge kompetencer, uddannelse og formidling af 'god praksis': PVK er uddannelsessted mhp at øge kompetencerne til korrekt visitation, hvor uddannelseslæger, elever, studerende får en helhedsforståelse af psykiatrien. De ser betydningen af, at henvisninger har en god kvalitet og at overgangen mellem behandlingstilbud er væsentlig for den gode patientoplevelse og – behandling.				
	Konkrete tiltag	Tidsramme	Målepunkter (delmål)	Hvem er ansvarlig – hvem deltager
6.a	Uddannelseslæger, lægesekretærelever og sygeplejersker på specialudd. En dag i PVK.	Alle tirsdage i 2020		Vagtplanlæggere og LOLJ/TWU
6.b	PVK deltager i Introdag for nye læger.	Hver måned 2020		KDL
6.c	PVK deltager i KBU dage.	3 x årligt 2020		KDL
6.d	Specialpsykologstud. i fokuseret ophold i en måned.	Næste gang: Marts 2020		TWU

7. Høj tilbagevisningsprocent til Børne- og Ungepsykiatri. Det har gennem 2018-2019 været en øgning i tilbagevisningsprocenten af henvisninger til B&U. I perioden har det ikke været muligt at trække data heraf i SP.				
	Konkrete tiltag	Tidsramme	Målepunkter (delmål)	Hvem er ansvarlig – hvem deltager
7.a	Undersøge data nærmere for hvad, der er sket. Skelne mellem henvisninger fra prak. læger og kommuner.	1. kvartal 2020	SP Rapporter	AAPA
7.b	Registrere tilbagevisningsårsager og genhenvisninger.	4 hele uger januar 2020	Manuelt.	MBKI/KDL
7.c	Besøge kommuner evt. sammen med B&U ledelsen.	1. kvartal 2020		MBKI/KDL

Bilag: Ledelse i Psykiatrien

Psykiatriledelsen ønsker løbende at drøfte ledelsens indsats i forhold til Region Sjællands ledelsesgrundlag inden for strategisk-, personale-, administrativ- og tværgående ledelse, herunder lokale tiltag i forhold til det løbende forbedringsarbejde. Drøftelserne vil bl.a. have udgangspunkt i, om der:

- Arbejdes aktivt for en fortsat mere effektiv Psykiatri
- Sikres vedvarende kvalitetsudvikling af den behandling, pleje og omsorg, som Psykiatrien leverer
- Fremmes helhedstænkningen og samarbejdet på tværs af afdelinger, stabe og faggrupper
- Tages konkrete initiativer i forhold til at indfri synergier
- Arbejdes aktivt med Psykiatriens MUS-koncept, kompetenceudvikling og arbejdsmiljø
- Arbejdes med styringsbevidsthed, ansvarlighed og refleksion i forhold til økonomi, kerneforretning og produktion.