

Region Hovedstandens psykiatri implementerede den 19. maj 2017 Sundhedsplatformen og nu godt 3 måneder efter er vi i fuld gang med at kigge på hvilke "gevinster", der kan høstes eller som det bliver kaldt "gevinstrealisering". Vi "slipper" dog med 7/12 på budget 2018 for det er som sagt kun 3 måneder siden vi gik Go Live.

Det kunne være ønskeligt om en sådan "gevinstrealisering" også var baseret på virksomhedens egne erfaringer og ikke kun en business case, der er lavet længe inden nogen havde det fulde overblik over effekten af implementeringen af Sundhedsplatformen.

I de sidste 6 år har vi i RHP i samarbejde med vores HR-afdeling målrettet arbejdet med at beskrive lægesekretærernes opgaveportefølje og er i den forbindelse bl.a. i 2013 udkommet med en rapport der beskriver lægesekretærernes arbejdsopgaver samt behov for kompetenceudvikling.

Desværre er den gængse opfattelse stadig, at lægesekretærernes primære arbejdsopgave var at skrive journaler. Lægesekretærerne varetager også efter indførelsen af Sundhedsplatformen i maj 2017 opgaver, der retter sig mod patienter, ansatte, personaleadministration, logistik, registrering, kvalitetssikring, dataudtræk, understøttelse og ensretning af arbejdsgange, organisering af patientbehandling, koordination med interne og eksterne samarbejdspartnere samt andre sundhedsadministrative opgaver.

I forhold til diktering af journaler må vi endnu en gang gøre opmærksom på, at alle faggrupper i RHP på nær lægerne i de sidste 5-6 år selv har dokumenteret deres journalnotater.

Vi er klar over, at der er truffet beslutning om, at lægerne ikke skal have mulighed for at diktere notater der vedrører patientjournalen - erklæringer, attester og deslige skriver vi stadig - men vi vil ikke undlade at gøre opmærksom på, at det er et fagligt kvalitetsmæssigt problem, da lægerne skal bruge tid, de ikke har til at skrive journalen. Det betyder forringede psykopatologiske beskrivelser, hvor man ikke i samme grad får fornemmelse af patientens tilstand, hvilket er et stort problem, da en grundig og udførlig journaldokumentation især i psykiatrien er et vigtigt redskab i patientens videre udredning og behandling.

Set ud fra en samfundsøkonomisk vinkel må det være oplagt at kigge på, hvordan man bruger sundhedsvæsnets personaleressourcer – dels hvor meget "behandlertid" der genereres til direkte patientbehandling i forhold til den tid der bruges på administrativt arbejde samt hvilken betydning manglen på op mod 50 psykiatere i RHP har for opgaveløsningen i forbindelse med patientbehandlingen.

Målet må være, at man som samfund får mest mulig sundhed for pengene.

Vi er som faggruppe alvorligt bekymret for, at vi kan komme til at løfte besparelsen på de 19,2 millioner kroner svarende til 43 årsværk i forbindelse med implementeringen af SP. Herudover kommer rammebesparelsen på 7,87 millioner kroner svarende til 16 årsværk, som direktionen har meldt ud ikke skal tages på "det patientnære arbejde". En terminologi det umiddelbart er svær at sætte sig ind i, da alle faggrupper er en del af det patientnære arbejde, herunder også lægesekretærerne.

De sidste år har besparelserne ramt vores faggruppe hårdt - sidst i efteråret 2016, hvor der blev sparet 20 stillinger og vi må konstatere, at vores opgaver ikke forsvinder, men blot bliver givet videre til andre faggrupper, der herefter får mindre tid til patienterne - det vil sige mindre tid til de svære samtaler, til medicin håndtering, diagnosticering, pleje og rehabilitering. I sidste ende betyder det, at risikoen for at begå fejl øges – og at patientsikkerheden mindskes.

Lægesekretærgruppen har mange kompetencer, desværre er der i forbindelse med besparelsen givet instrukser om fra direktionen, at der ikke må finde opgaveflytning sted i Sundhedsplatformen til gruppen, hvilket gør det vanskeligere at bidrage med et bedre og mere effektivt patientflow. Det er der ikke nogen, der har glæde af hverken patienter, kollegaer eller

samfund. Med vores administrative baggrund er vi eks. bare bedre rustet til at håndtere de tekniske udfordringer og databearbejdning i forbindelse med implementeringen af SP.

I vores sundhedsvæsen er det vigtigt, at vi først og fremmest har patienten i fokus og her er lægesekretærene en meget vigtig medspiller i forhold til at sikre patienterne et godt og effektivt patientforløb, det håber vi, at I til fulde er klar over, før I træffer jeres beslutning om store besparelser på faggruppen.

Vi ser frem til at høre fra jer.

Annie Lykke Petersen
TR BUC

Anne Joy Frost
TR PC København

Anne Munch
TR PC Ballerup

Annette Kristensen
TR Sct. Hans

Elisabeth-Tina Rudnicki
TR BUC

Hanne Sørensen Ornebjerg
TR PC Nordsjælland

Heidi Kongebro Nielsen
TR PC Amager

Henriette Damsø
TR Kristineberg

Katrine Sylvest Lund
TR PC København

Line Fønss
FTR PC København

Lisa Greve Korsbæk
TR PC Glostrup

Michella Kilschou Malchau Enghave
TR BUC

Pia Sørensen
TR Sct. Hans

Signe Kirsten Trap Bernheim
TR PC Stolpegård

Susan Mortensen
TR PC København