
YDELSESSTYRING I PSYKIATRIEN

DANSK SYGEPLEJERÅD, FORETRÆDE FOR
SUNDHEDSUDVALGET, D.18. NOVEMBER 2014

Dansk Sygeplejeråd



HVAD ER YDELSESSTYRING

- Styringsmodel baseret på afgrænsede "ydelser" dvs. pleje og behandlingstiltag i psykiatrien. En ydelse kan eksempelvis være en samtale med en patient, en udskrivning
- Ydelsesstyring benyttes i varierende omfang og i forskellige udformninger i alle 5 regioner
- Der i alle 5 regioner eksempler på, at ydelserne bliver opgjort helt ned på personniveau, og at der på personniveau opstilles et måltal
- Ydelsesstyringen betyder, at den enkelte afdeling / afsnit / enhed eller sundhedsperson skal nå et bestemt antal ydelser indenfor en afgrænset periode f.eks. en måned

Dansk Sygeplejeråd

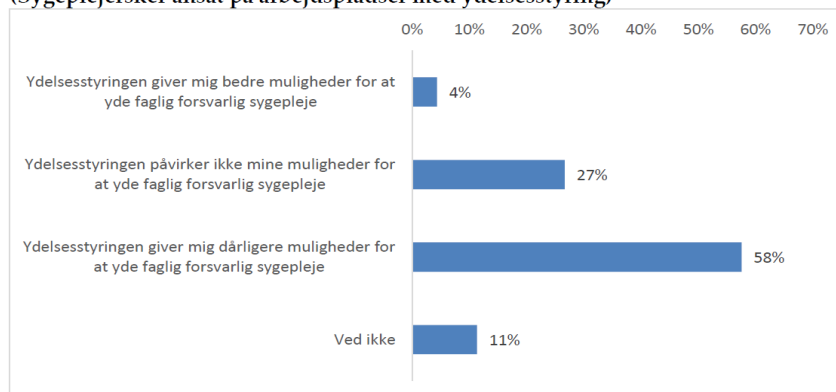


2

UDFORDRINGER

RESULTAT FRA DSR'S UNDERSØGELSE BLANDT SYGEPLEJERSKER ANSAT I PSYKIATRIEN (1)

Figur 1. Påvirker ydelsesstyringen dine muligheder for at yde faglig forsvarlig sygepleje? (Sygeplejersker ansat på arbejdspladser med ydelsesstyring)

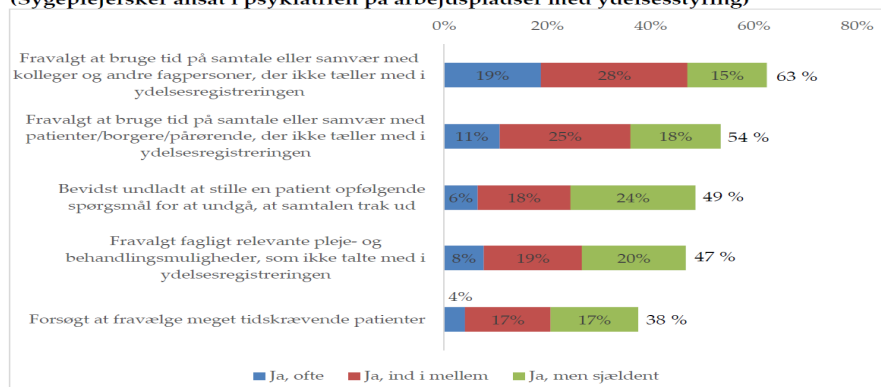


Anm.: N = 660 (sygeplejersker ansat i psykiatrien på arbejdspladser, der benytter sig af ydelsesstyring). Kilde: DSR Analyse november 2014.

UDFORDRINGER

RESULTAT FRA DSR'S UNDERSØGELSE BLANDT SYGEPLEJERSKER ANSAT I PSYKIATRIEN (2)

Figur 2. Har du – som direkte konsekvens af ydelsesstyringen – oplevet nedenstående? (Sygeplejersker ansat i psykiatrien på arbejdspladser med ydelsesstyring)



Anm.: N=649-51 (sygeplejersker ansat i psykiatrien på arbejdspladser med ydelsesstyring). Svarene "nej, aldrig" (26-49%), "Ved ikke" (1-5%) og "ikke relevant i mit arbejde" (9-12%) er for overskuelighedens skyld udeladt af figuren, men fremgår af bilagstabel B1. Søjerne summerer ikke nødvendigvis til den opgjorte sum pga. afrundinger. Kilde: DSR Analyse november 2014.

UDFORDRINGER

CITATER FRA UNDERSØGELSE BLANDT SYGEPLEJERSKER ANSAT I PSYKIATRIEN (1)

"Det stiller vores patienter rigtig dårligt, at hvis de ikke dukker op, - ja så kan de risikere at blive afsluttet, da de ikke passer ind i ydelsesræset".

"I børne- og ungdomspsykiatrien har vi en stor udfordring i forhold til ydelsesregistrering, idet samtale med forældrene uden barnets deltagelse ikke tæller som en ydelse. Det tæller heller ikke som ydelse, hvis der afholdes netværksmøde eller lign, hvor barnet ikke deltager. Til de forældresamtaler og det netværksarbejde vi laver, er det oftest kontraindiceret at have børn med. Det er ganske enkelt "voksensnak"".

Dansk Sygeplejeråd



5

UDFORDRINGER

CITATER FRA UNDERSØGELSE BLANDT SYGEPLEJERSKER ANSAT I PSYKIATRIEN (2)

"Det er et problem, at meget fagligt relevant arbejde ikke tæller som en ydelse. Eks. telefonkontakt. Ydelses krav tilsidesætter i høj grad faglig erfaring. Ydelseskrav nedsætter relevant faglig udvikling da det synes kun at tælle hvad der giver ydelser"

"De svageste patienter bliver tabt på gulvet, når den enkelte medarbejder risikerer at blive kaldt til samtale hos lederen pga. for lavt ydelsestal"

"Jeg oplever konstant (dagligt) pres, fordi jeg ikke kan leve op til at have fire af de "rigtige" ydelser dagligt. "Rigtige" ydelser er her defineret som "face to face-kontakt" med patienter. Der er så mange sygeplejefaglige opgaver som ikke "tæller" i ydelsesregistreringen, men som jeg skal (og vil) udføre for de patienter, jeg er tilknyttet".

Dansk Sygeplejeråd



6

MULIGE LØSNINGER

- Kvalitetsmål – også i psykiatrien
- Dialog med fagpersoner om relevante mål
- Målene skal følges op af synlig, tidstro data, så personalet kan følge med i afdelingens udvikling f.eks. er vi blevet bedre til at få styr på patienternes medicinering, har vi nået de individuelle mål for flere af vores patienter
- Tænk psykiatrien med ind i de nuværende overvejelser om kvalitetsmål i somatikken – men lad ikke processen trække i langdrag
- De økonomiske incitamenter skal understøtte de nye kvalitetsmål
- Forslag: En økonomisk ramme betinget af bl.a. populationen og justeret på baggrund af udviklingen i opfyldelsen af kvalitetsmålene

Dansk Sygeplejeråd



7