



Styrelsens beretning for Gf-perioden november 2021 – september 2022



Indledning:

Den igangværende GF-periode har for KAPS' vedkommende primært været fokuseret omkring PPR-området.

Vi har derfor kun i mindre grad fået arbejdet direkte med vilkårene for kommunale psykologer med ansættelse indenfor behandlingsdelen af børne- og familieområdet, lige som vi kun indadtil har været aktive med at forholde os til hele voksenområdet i kommunalt regi. Vi har været tre formelle styrelsesmedlemmer, hvilket har været primære grunde til dette. Dog har vi været glade for muligheden af at kunne trække på to resourcepersoner fra voksenområdet, der formelt blev valgt på GF i november 2021.

Servicelevsområdet, børn og unge.

For mange kommunale børne- og familiepsykologer på behandlingsområdet er vilkåret at vores chefer er ikke-psykologer og ofte ikke naturligt indtænker psykologfaglighed i det daglige, men også i de mere overordnede løsninger, der bliver prioriteret. Dette erfarer, hvad enten man arbejder i eks. et familiehus – eller i de større kommuner – som en del af forvaltningen under Serviceloven.

Der er, også af den grund, fortsat brug for i et borgerperspektiv – men også som psykologer, der gerne vil bidrage med fagets muligheder – at man lovgivningsmæssigt og i praksisøjemed som en naturlig del inddrager psykologfaglighed i både vurderings- og behandlingsøjemed i opgaver under Serviceloven.

Vi fik – som beskrevet i sidste års styrelsesberetning – ikke opbakning til på GF, at Stock

holmegade formelt og i kraft af arbejdsprogrammet skal forholde sig til hele Børne- og Unge-sektoren under Serviceloven.

Stockholmegade – og den generelle politiske dagsorden har aktuelt meget fokus på PPR, og vi har som styrelsesmedlemmer konstateret at vi i indeværende periode kun har fundet sporadisk plads til at forholde os til vilkårene for denne del af vores medlemmer

På baggrund af en forespørgsel til Stockholmegade fra en kommunal chef, har vi dog fået givet flg. overvejelser omkring rammevilkår og ikke mindst overvejelser om belastningsgrad i en hverdag med meget andet end Forældrekompetenceundersøgelser, for de af vores medlemmer, der udfører dem.

Papiret blev inden afsending cleareret af med formanden for det Børnesagkyndige Selskab, da et sådant svar kan have afledte virkninger og konsekvenser ift. generel praksis for både offentligt ansatte og selvstændige psykologer.



Svar vedr. FKU-vilkår
for kommunale psyko

PPR-området

I indeværende perioder kan nævnes tre tiltag omhandlende PPR-området, hvor KAPS og centralforeningen har været fælles om de to:

Fyraftensmøde:

Som et nyt tiltag inviterede Stockholmegade til et virtuelt medlemsmøde om PPR den 31/1. KAPS hjalp med udbredelse af info om det og var glade for den store deltagereskare på omkring 150 psykologer de to timer mødet varede.

Der var flg. opsummering af nogle af pointerne fra mødet:



PPR medlemsmøde
d. 31. januar, opsumm

Om end det er et stykke tid siden arrangementet fandt sted, kan man fortsat dele sine konkrete erfaringer på PPR med DP.
Se info i slutningen af papiret.

PPR Taskforce:

Efter opbakning fra KAPS på GF, 2021 blev der nedsat en Task-Force, der i løbet af foråret 2022 og med foreløbig afrunding i september 2022, fik til opgave at beskrive PPR's aktuelle udfordringer.

Dette mhp. at forny og forfine det politiske papir Stockholmsgade skal "gå i byen med" ved politiske forhandlinger og ved samarbejde med andre interessenter i øvrigt.

Om end vi i styrelsen synes, der var en geografisk skævvridning i deltagerkaren – mange var fra Kbh. og omegnskommuner – var det med al tydelighed meget kompetente psykologer, der deltog i arbejdet.

Fra KAPS deltog Mads Huse og Niels Morre.

De endelige konklusioner er i skrivende stund ikke landet, men psykiatriplanen og forventeligt kommende Folkeskolereform er politiske dagsordener som gør temaerne meget aktuelt kærkommende at forholde sig til.

"En indgang" og "lettere behandling".

Der skal i det flg. behandles overvejelser omkring to af de indholdstemaer og begreber, der havde central placering i arbejdet – "en indgang" og "lettere behandling".

Vi blev orienteret om fra start at vi som stand og forening er bundet til at skulle operere med begrebet "en indgang" idet det er blevet behandlet og taget med i oplægget til den nye Psykiatriplan.

"En indgang" defineres i oplægget, foreløbigt overordnet som det princip at borgere skal kunne vide præcis hvor de i en kommune kan få hvilken hjælp. "Let og lige adgang", understreges det.

PPR er eksplicit nævnt her og nogle har forstået det som at al kommunal psykologhjælp skal kunne forefindes på en og samme matrikel. Dvs. traditionelle PPR-opgaver under Folkeskolelov, dagtilbudslov og sundhedsloven i kombination med behandlingsopgaver af både lettere og tungere karakter under Serviceloven. Dette er ikke nødvendigvis tilfældet.

Om end forskellige kommunestørrelser giver forskellige udgangspunkter for at lave den helt rigtige organisering i hvert enkelt kommune, har det i flere år været KAPS' synspunkt at der er mange fordele i – i mange og måske større kommuner - at lave en opdeling af funktionerne. Dvs. at nogle behandlingsopgaver med fordel kan ligge i PPR – andre i enheder af familiehulslignende karakter eller hvad den enkelte kommune har navngivet de tungere behandlingsindsats i deres kommune.

Det er fundet fagligt hensigtsmæssigt at opdele da PPR's vigtigste funktion - fokus på udvikling af børnefællesskaber og at medvirke til at sikre inkluderende praksisser og et syn på barnet-i-kontekst - bedst lader sig gøre, hvis PPR-psykologens primære selvforståelse og faglige identitet ligger dér.

At vi dog længe har argumenteret for – siden 2013 – at den enkelte PPR-psykolog har mulighed for at lave "lettere behandling" skyldes det hensigtsmæssige i at man i den enkelte sag på fleksibel vis behandlingsmæssigt kan arbejde i en kort periode med barnets familie eller med barnet selv.

Der er i det senere år udviklet mange programbaserede indsatser målrettet det enkelte barn – evt. familien – som KAPS byder velkommen i kommunalt regi i både PPR og mere traditionel behandlingsregi.

Mange PPR-kontorer har allerede med god virkning uddannet kolleger til dette og mange kommuner har allerede nu i PPR-regi såkaldte

§11-indsatser, der giver mulighed for under Serviceloven at have et kortere behandlingsforløb uden forudgående børnefaglig undersøgelse.

”Lettere behandling” i PPR er således i gang og vi bakker op om dette. Dette synes også at være centralforeningens officielle standpunkt og politik.

Repræsentanterne fra KAPS har derfor i Task-force-arbejdet ønsket en form for operationalisering af dette begreb, hvilket i skrivende stund er ved at blive beskrevet af gruppen.

Når KAPS fortsat mener at det er hensigtsmæssigt i mange kommuner at bibeholde eks. Familiehusene med ansatte psykologer skyldes det de muligheder Serviceloven giver rammemæssigt, men også selve det at de mere specialiserede indsatser kalder på specialuddannelse og kan med fordele foregå i en behandlingskultur. Det giver ligeledes de fordele at man som ansat sammen med diverse familiebehandlere og pædagoger med eks. praktisk pædagogiske opgaver kan udnytte de gode tværfaglige muligheder direkte med daglige kolleger.

Det giver mulighed for at psykologfaglighed, i højere grad end det ofte er tilfældet i dag, kan sidde tæt på forvaltningen og derfor præge tænkning og indsatser under denne tidligt i forløb og vurderinger.

Skal psykologfaglighed – som DP argumenterede for i sidste års lovgivningskompleks ”børnene først” – præge Servicelovens indsatser og lykkedes med at lave behandling, der forebygger eks. anbringelser, kræver det at organisatoriske rammer og uddannelse understøtter dette i tilstrækkelig vis.

Dette skrevet vel vidende at man i nogen (mindre) kommuner lykkedes med at sammentænke det. KAPS arbejder selvsagt på at lade de enkelte kommuners egne initiativer blomstre og ikke mindst at udbrede viden om de gode eksempler.

I skrivende stund er det ikke besluttet, hvorledes vi skal opfylde psykiatriens og Folketingets ønske om den lette og lige adgang og ”en indgang”.

I alle tilfælde er det op til DP centralt og KAPS i samarbejde at sikre at det bliver meningsfulde løsninger og ikke mindst at de af vores medlemmer, der arbejder i PPR, ikke skal tage nye opgaver ind uden at de nødvendige rammer er på plads. Normeringsmæssigt og uddannelsesmæssigt.

PPV'er med status af erklæring ?

Der har eksternt og internt været megen bevågenhed på Psykolognævnets arbejde de sidste år. Dets praksis og det der med rette kan opleves som en stramning i regelsæt og overholdelse af de retningslinjer, der ligger til grund for nævnets beslutninger i enkeltsager. Særligt når psykologer laver erklæringer.

Det er klart at det helt grundlæggende er en måde at sikre kvalitet i det vi laver – en måde at vise at psykologfaglighed i undersøgelser er garant for det gode og tilstrækkelige undersøgelsesarbejde. Forældrekompetenceundersøgelser af forskellig art og med forskelligt formål er ofte i fokus.

Aktuelt foregår der en diskussion internt i Psykolognævnet, men også blandt psykologer som sådan, om hvorvidt den psykologisk-pædagogiske vurdering – PPV'en - skal have formel status af en erklæring. Med alle de krav og principper, der stilles til disse.

Argumentet er bla. at PPV'en derved bliver maksimalt kvalitetssikret, men også med det underliggende formål at PPV'en herved i fremtiden skulle forbeholdes psykologer. Dvs. med et ønske om det kun skal være psykologuddannede, der skal kunne udfærdige PPV'er.

KAPS' styrelse har ikke diskuteret dette til bunds, men det synes på mange måder helt uholdbart at den enkelte PPR-psykolog i ethvert tilfælde skal inkludere alle de processer og indholdsmæssige tyngder, det hidtil har krævet at lave en erklæring.

Særligt da PPV'en oftest og med rette er

tænkt som et pædagogisk redskab og ikke nødvendigvis et redskab til brug for en afgørelse.

Psykologerne på PPR-området er presset tidsmæssigt, men også på sikring af varetagelse af deres faglighed som sådan.

Det har muligt vidtrækkende konsekvenser. Herunder at psykologer, der forsøger at varetage det enkelte barns behov i travlhed kan komme til at lave fodfejl i sagsbehandling som frustrerede forældre bruger som klageanledning. Vi hører mange eksempler på at den enkelte PPR-psykolog bliver mere og mere presset af dette.

Skulle PPV'en få status af en egl. erklæring vil dette blot accelereres og den enkelte psykolog vil – af andre grunde end deres konkrete fagfaglige opgave – opleve sig yderligere presset af dette. Man kan ikke undervurdere betydningen af det pres, der mere og mere synes at aktualiseres af Psykolognævnets nye praksis. Frygten for at få offentligt tilgængelige klager af Psykolognævnet vil presse den enkelte PPR-psykolog yderligere såfremt PPV'en formelt får status af en erklæring.

Der er således behov for at dele disse tanker både på den enkelte arbejdsplads, i TR-regi og ikke mindst en opgave for KAPS og Stockholmsgade at forholde sig til.

Det kommunale voksenområde.

Også i 2021 afholdte vi generalforsamling ifm. det årlige arrangement for psykologer tilknyttet det kommunale voksenområde. Eks. på disse er psykologer arbejdende med HR, arbejdsmarkedsområdet, Ældre-/gerontoområdet, jobcentre, misbrug og det kommunale sundhedsområde.

Med gode diskussioner fik vi ekstra indblik i de faglige og fagpolitiske dagsordener. Det lykkedes desværre ikke at få medlemmer fra området valgt ind i styrelsen, men vi konstaterede med glæde at to lod sig vælge som tilknyttede ressourcepersoner. Styrelsen har kunnet trække på dem i konkrete sager i løbet af året.

Det har vi fået gjort for lidt, hvorfor de politiske dagsordener er de samme som blev formuleret i sidste GF-periode – 2020/21 og konkretiseres i det punkt til arbejdsprogram vi stillede til DP's GF i september 2021:

”DP skal arbejde for at understøtte psykologers arbejde på tværs af kommunen inden for voksenområdet, således de generelle og specifikke ansættelsesmæssige og fagligt relaterede vilkår forbedres for psykologer, ansat på det kommunale voksenområde (Fx psykologer ansat inden for sundhed, forebyggelse, arbejdsmiljø, HR, beskæftigelsesområdet, hospitalssektoren, hjerneskadecenter, rusmiddelcenter, socialpsykiatri, ledelsesområdet, gerontologi- og demensområdet, med videre). DP kan overveje at forbedre vilkårene ved hjælp af TR-netværket, de steder hvor det kan lade sig gøre.

- Der skal sikres mulighed for målrettede autorisationsforløb, og det skal sikres, at autorisationstillæg er en selvfølge for alle autoriserede psykologer på dette område.
- Der skal arbejdes for, at psykologer i højere grad, end det er tilfældet nu, bliver ansat med psykologtitler og ikke titler som fx ”konsulent”, ”koordinator” el.lign.
- Der skal arbejdes for, at psykologernes kompetenceudvikling bliver en naturlig del af ansættelsen, herunder også supervision.

Baggrunden for dette forslag var, at der gennem de senere år er ansat psykologer i jobs, og inden for områder, hvor der ikke tidligere var ansat psykologer. Endvidere sidder flere fra disse psykologgrupper, i mange kommuner og i mange afdelinger, som alene-psykologer, og har derfor ingen psykologfaglige sparringspartnere i det daglige.

Dette øger behovet for at opretholde og udvikle psykologfaglighed sammen med andre

psykologer. Gruppen af medlemmer har endvidere mange tværfaglige opgaver, hvortil der forventes en specifik viden. Derved kan den psykologfaglige kompetenceudvikling let tilsidesættes til fordel for tværfaglig udvikling”.

Forslaget blev som bekendt desværre ikke stemt igennem, så vi må fra styrelsen løbende ”banke på” for at kunne dagsordenssætte det også på centralt plan.

Psykiatriplanen:

I slutningen af august – dvs. helt aktuelt påbegyndtes endeligt arbejde med 10-års planen inden for psykiatri.

Der er – i nogen grad i samarbejde med DP – lavet godt materiale med vægt på både traditionel psykiatrisk undersøgelse og behandling, men særligt med vægt på, hvorledes kommunale forebyggende indsatser kunne sikre at mange børn slet ikke udviklede symptomer og problematikker der nødvendiggør psykiatriens inddragelse. Forebyggelse og tværsektorielt samarbejde var således i fokus.

De umiddelbare meldinger fra opstart af processen er nedslående i den forstand at disse oplæg synes at være lagt lidt til side - og hospitalspsykiatrien synes at være det alt overvejende fokus.

Vi håber at DP og andre gode kræfter kan få det tilbage på et spor og en tænkning, der vil knække kurven med eks. den store øgning i og fokus på diagnoser og medicinsk behandling af børnene.

De kommunale psykologer i PPR og på Servicelovsområdet er klar til at arbejde tæt med psykiatrien og der er allerede gode erfaringer med dette.

Konkret er der i Task-forcen præsenteret og diskuteret, hvorledes man i flere københavnske og sjællandske kommuner har gode erfaringer med at PPR og psykiatrien samarbejder vha. STIME-projektet. Dette vil givetvis blive

nævnt som én af flere mulige tiltag i det færdige materiale.

KAPS vil følge forhandlingerne tæt og presse på for at DP prioriterer det højt. Herunder at få dagsordenen tilbage på også at have et forebyggende perspektiv.

De kommunale psykologer er klar til dette.

Gerne i tæt sparring med og i samarbejde med psykiatrien. Særligt tænkes der på de sidste års succesfulde tiltag med at give kommunale psykologer og andre faggrupper mulighed for at have let tilgængelig sparring med læger, psykologer og andre vigtige faggrupper i psykiatrisk regi. I sager både med og uden CPR-registrering.

Generalforsamling, 2022.

Efter tre år, hvor vi har prioriteret at afholde Generalforsamlingen ifm. et særarrangement eller ifm. voksendagene, har vi i år endnu en gang valgt at afholde det ifm. Vingsteddagene. Vingsteddagene er et årligt 3-dages tilbagevendende fagligt og netværksdannende arrangement på Vingstedcentret beliggende uden for Vejle.

Der er typisk mellem 100 og 150 medlemmer til stede, hvorfor vi har erfaret at det er på denne måde at der møder flest medlemmer op til GF.

Vel vidende at dette har en skævvridning ift. medlemsskaren, vil vi motivere ikke-Vingsted-deltagere til at møde op, ved at tilbyde dem der kommer en gratis middag inden selve GF påbegyndes.

Endvidere tilbydes der – såfremt man tilmelder sig på forhånd – fælleskørsel fra Vejle ifm. med dette.

Som en del af GF afholdes der styrelsesvalg. Alle tre nuværende styrelsesmedlemmer genopstiller og endnu én har meldt sit kandidatur. Dette er vi glade for – da der i en vis forstand allerede nu er grobund for en bæredygtig styrelse.

Som nævnt andetsteds kunne det dog for næste års arbejde være meget kærkomment så-

fremt én eller flere fra det kommunale voksenområde kunne være interesseret i en plads i styrelsen.

Vi fire, der aktuelt stiller op, repræsenterer alle børne- og familieområdet på forskellige måder. Kommer man fra dette område, er der selvsagt også mulighed for at stille op til styrelsesvalget.

Kunne du tænke dig at repræsentere de kommunale psykologer, herunder at være bindeled mellem os medlemmer og centralforeningen i Stockholmsgade, kan du stille op.

- du vil få indblik i og mulighed for at bidrage til politiske høringssvar på vores område.
- du vil kunne få mulighed for at repræsentere KAPS i vigtige centrale udvalg som Løn- og Stillingsstrukturudvalget (L&S), Arbejdsmiljøudvalget (AMU) eller præge grund- og videreuddannelsen til psykolog via repræsentation i Uddannelses- og Forskningsudvalget (UFU).
- du vil kunne præge indholdet i vores årlige arrangement på voksenområdet.
- du vil kunne få indflydelse på indholdet i det årlige Vingstedarrangement og andre tema-dage.
- du vil kunne præge det politiske niveau og være med til at sikre at Christiansborg arbejder aktivt og relevant for både kommunale psykologers dagsordener og ikke mindst ordentlige vilkår for borgere i DK.

Arbejdsindsatsmæssigt består styrelses-arbejdet i at deltage i ca. 6 møder årligt.

Det er helt naturligt at man får mulighed for at deltage vederlagsfrit i sektionens årlige net-workingskabende arrangementer, hvoraf Vingsted og voksendagene har været eks. på dette.

Kontakt et styrelsesmedlem ved interesse eller duk op på selve GF i september. Kontaktinfo kan ses på vores hjemmeside.

Det skal understreges at deltagelse på selve GF vil være en fordel såfremt man kunne ønske sig at stille op til styrelsen i den næste et-årige periode. Kan man ikke deltage er det

muligt alligevel, ved at man bliver præsenteret af én af de nuværende medlemmer på selve GF.

Vel mødt på Vingstedcentret, Vingsted Skovvej 2, 7182 Bredsten, tirsdag den 27/9 kl. 19.30 – 21.00.

HUSK at såfremt man er interesseret i at få fælles transport fra Vejle eller man vil være en del af middagen fra kl. 18.15 skal man tilmelde sig senest den 26/9 kl. 12.00 på mailen kaps@kaps.nu og skrive "GF-deltagelse" i emnefeltet.

Styrelsen for den kommunale sektion.