

# **REFERAT Psykiatrisk Dialogforum 2014-2017 d. 17-06-2014**

**Mødedato** Tirsdag d. 17. juni 2014 kl. 13:00

**Mødested** Regionshuset, mødelokale 3

## Indholdsfortegnelse

Opfølgning på referat fra mødet 31. marts 2014.....	3
Strategi for psykiatrisk forskning og inddragelse af bruger.....	5
Ny sundhedsprofil for Region Syddanmark.....	7
Demonstration af Internetpsykiatri.....	9
Revision af patient- og pårørendepolitikken for Psykiatrien i Region Syddanmark.....	11
National undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien 2013.....	14
Orientering om kampagnen "EN AF OS".....	17
Status på processen for sundhedsaftale 2015-2018.....	19
Status på udredningsretten.....	22
Nedbringelse af tvang.....	25
Oversigt over belægning og ECT (Elektrochock behandling).....	28
Revision af koncept for lokalpsykiatri.....	30
Pårørendesamarbejde - indhentelse af samtykkeerklæringer.....	32
Forslag til kommende temadrøftelser i Psykiatrisk Dialogforum.....	34
Mødekalender 2014.....	36
Eventuelt.....	38

## **Punkt 1: Opfølgning på referat fra mødet 31. marts 2014**

14/102

# Opfølgning på referat fra mødet 31. marts 2014

## RESUMÉ

---

Opfølgning på referat fra mødet den 31. marts 2014.

### Sagsfremstilling

Under pkt. 11, Strategi for psykiatrisk forskning og inddragelse af bruger indstilles det, at Psykiatrisk Dialogforum udpeger en eller flere personer, som psykiatrisygehuset efterfølgende kan gå i dialog med om en eventuel ansættelse som repræsentant med patientbaggrund i Forskningsstrategirådet i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Fristen for at foreslå en repræsentant var den 8. maj 2014 og er senere udsat til den 22. maj 2014. Der følges op på dette under punkt 2.

Derudover er der ikke punkter til opfølgning fra sidste møde.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Steen Andersen (Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade) bemærkede, at det fremadrettet vil være ønskeligt at følge den gamle procedure for udsendelse af dagsorden til formandskabet.

## **Punkt 2: Strategi for psykiatrisk forskning og inddragelse af bruger**

12/19605

# Strategi for psykiatrisk forskning og inddragelse af bruger

## RESUMÉ

---

I foråret 2013 vedtog Psykiatriens ledelse den reviderede strategi for psykiatrisk forskning for 2013-2016. Som en del af strategien skal der ansættes et medlem af Forskningsstrategirådet med brugerbaggrund.

På mødet den 31. marts 2014 blev Psykiatrisk Dialog forum anmodet om at udpege en brugerrepræsentant til forskningsstrategirådet.

## Sagsfremstilling

På mødet den 31. marts 2014 blev Psykiatrisk Dialogforum anmodet om at udpege et medlem til forskningsstrategirådet med patientbaggrund. Siden mødet er organisationerne blevet hørt og LMS (Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade) har udpeget en mulig kandidat, som Psykiatrien i Region Syddanmark er dialog med omkring ansættelsesforholdet.

På mødet bliver der orienteret om status.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Der er udpeget en brugerrepræsentant til Forskningsstrategirådet.

Det første møde i Forskningsstrategirådet er afholdt. Anders Meinert Pedersen vil gerne orientere Dialogforum om strategien på et kommende møde.

## **Punkt 3: Ny sundhedsprofil for Region Syddanmark**

13/17830

### **Bilag**

Psykiatrisk Dialogforum 17. juni 2014.pdf

# Ny sundhedsprofil for Region Syddanmark

## RESUMÉ

---

Region Syddanmark har udarbejdet en ny sundhedsprofil, der beskriver status for sundhed og sygdom i befolkningen samt udvikling siden 2010.

## Sagsfremstilling

Oplægget præsenteres af specialkonsulent Arne Gårn fra Afdelingen for Sundhedssamarbejder og Kvalitet i Region Syddanmark.

Region Syddanmark har i marts 2014 udgivet den regionale sundhedsprofilrapport "Hvordan har du det? 2013". Rapporten bygger på spørgeskemabesvarelser fra mere end 36.000 voksne syddanskere. I oplægget præsenteres den overordnede sundhed blandt syddanskerne med fokus på de særlige udfordringer, borgere med psykiske lidelser oplever med deres sundhedsadfærd og sundhedstilstand.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Orientering ved Arne Gårn fra sundhedsstaben. Oplægget havde fokus på ulighed i sundhed, herunder mental sundhed.

Præsentation brugt ved oplægget er vedlagt referatet.

Der udarbejdes sundhedsprofiler hvert fjerde år. Der er tale om en national undersøgelse, med mulighed for at tilføje regionsspecifikke spørgsmål. Sundhedsprofilerne er grundlæggende sammenlignelige på tværs af landet.

Den næste sundhedsprofil udkommer i 2018 baseret på data indsamlet i 2017.

Sundhedsstaben har mulighed for at lave datatræk fra databasen og sammensætte specifikke rapporter.

Sundhedsprofilen for Region Syddanmark kan findes på: <http://www.regionsyddanmark.dk/wm358400>

Den nationale undersøgelse kan findes på sundhedsstyrelsen hjemmeside, hvor der også er mulighed for selv at trække data ud, på tværs af landet: <http://www.danskernessundhed.dk>

Oplægget blev drøftet med særligt fokus på unge kvinders psykiske sårbarhed.

## **Punkt 4: Demonstration af Internetpsykiatri**

13/5323

### **Bilag**

Slides - Telepsykiatri.pdf

# Demonstration af Internetpsykiatri

## RESUMÉ

---

Tema: Demonstration af internetpsykiatrien v/ projektleder Kim Mathiasen.

## Sagsfremstilling

Projektleder Kim Mathiasen vil præsentere projektet Internetpsykiatrien, som Region Syddanmark gennemfører for danske regioner. Projektet indebærer, at vi tilbyder psykologisk udredning og behandling til deprimerede i regionen ved hjælp af et nyudviklet internetbaseret selvhjælpsprogram. Projektet blev påbegyndt november 2012 og afsluttes juni 2015.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Projektleder Kim Mathiasen orienterede om projektet, herunder behandlingsforløbet.

Præsentationen er vedlagt referatet.

Dialogforum drøftede præsentationen.

Der blev lagt særligt vægt på samspillet mellem internetpsykiatrien og praktiserende læge, herunder i forhold til medicinering.

Tilbuddet blev hilst velkomment som et spændende forsøg, ikke mindst patientens mulighed for at henvende sig direkte til internetpsykiatrien med henblik på udredning, uden kontakt til praktiserende læge.

Patientforeningerne vil gerne medvirke til at formidle tilbuddet.

Forummet ønsker løbende orientering om udviklingen.

På <http://psykiatriensyddanmark.dk/wm436157> findes der en film med eksempler fra behandlingsprogrammet.

## **Punkt 5: Revision af patient- og pårørendepolitikken for Psykiatrien i Region Syddanmark**

14/4318

### **Bilag**

Kommissorium - revision - patient- og pårørendepolitik.pdf

# Revision af patient- og pårørendepolitikken for Psykiatrien i Region Syddanmark

## RESUMÉ

---

Der er i foråret 2014 påbegyndt et arbejde med revision af patient- og pårørendepolitikken for Psykiatrien i Region Syddanmark.

## Sagsfremstilling

Der er i foråret 2014 påbegyndt et arbejde med revision af patient- og pårørendepolitikken for Psykiatrien i Region Syddanmark, idet den nuværende politik er udarbejdet tilbage i 2007.

Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Psykiatrisygehuset, fra Psykiatrisk Dialogforum samt fra Psykiatri- og socialstaben, jf. vedlagte kommissorium for arbejdet.

Arbejdsgruppen har holdt sit første møde den 9. maj 2014 og har planlagt møder henholdsvis den 11. juni samt den 30. juni 2014.

Der er en lille forsinkelse i tidsplanen i forhold til, hvad der fremgår af kommissoriet. Det forventes således, at oplægget til den reviderede patient- og pårørendepolitik kan forelægges Psykiatrisk Dialogforum på sit møde den 9. september 2014, hvorefter den politiske proces og høringsfase pågår. Det forventes, at forslaget til revideret politik behandles i regionsrådet den 15. december 2014.

På arbejdsgruppens første møde er blandt andet drøftet de mange eksisterende rammer og input, som den reviderede patient- og pårørendepolitik skal tage højde for. Desuden er fokus på, hvordan vi kan skabe de bedst mulige rammer for en implementering af politikken i praksis i hele psykiatrisygehuset, dvs. både på afdelingerne og i lokalpsykiatrierne.

Der vil blive givet en nærmere orientering på mødet.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Ole Rytto orienterede om status på revision af patient- og pårørende politikken.

Arbejdet med revision af patient- og pårørendepolitikken går støt og roligt fremad. På baggrund af den aktuelle status og erfaring med medarbejdernes kendskab til, og efterlevelse af patient- og pårørende politikken, har arbejdsgruppen fokus på implementering af den eksisterende politik frem for udvikling af noget nyt.

I det videre arbejde med patient- og pårørende politikken bliver "Min plan" et vigtigt redskab til inddragelse af patienten/pårørende.

I somatikken er der ligeledes fokus på patient- og pårørendepolitikken.

Det forventes at begge politikker kan lanceres i begyndelsen af 2015.

Arbejdsgruppen vil gerne løbende orientere Dialogforum.

Orienteringen blev drøftet.

På baggrund af, at Dialogforum udtrykte bekymring for, hvordan man vil sikre en større efterlevelse af

politikken fremadrettet, orienterede Ole Rytto om, at funktionslederne på afdelingerne er tiltænkt en central rolle i implementeringen af den reviderede politik.

Monitoreringen af efterlevelse af patient- og pårørendepolitikken vil blive baseret på eksisterende data fra f.eks. den Danske Kvalitets Model og brugertilfredshedsundersøgelserne frem for at udføre selvstændige målinger.

## **Punkt 6: National undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien 2013**

12/3679

# National undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien 2013

## RESUMÉ

---

Den landsdækkende undersøgelse af patient og pårørendeoplevelser i psykiatrien (LUP) er for anden gang blevet gennemført efter det nye koncept.

## Sagsfremstilling

Den landsdækkende undersøgelse af patient og pårørendeoplevelser i psykiatrien (LUP), er for anden gang blevet gennemført efter det nye koncept. LUP bliver gennemført i et samarbejde mellem de fem regioner og Danske Regioner. Patientundersøgelserne gennemføres nu årligt, frem for hver tredje år.

I 2013 er gennemført undersøgelser for indlagte og ambulante patienter og for forældre til patienter i Børne- og ungdomspsykiatrien (B&U).

Generelt oplever både patienter og forældre stor tilfredshed med behandlingen og effekten af denne. I Region Syddanmark er det samlede indtryk af forløbet i psykiatrien overvejende positivt og dermed uændret i forhold til sidste år.

Hos indlagte patienter i B&U er resultatet lidt lavere end på de øvrige områder, men da svarene er blevet indsamlet under forskellige omstændigheder, kan det have betydning for tilfredshedsvurderingen.

Deltagerprocentopgørelse for de forskellige undersøgelser er mellem 41-59 %, hvilket er under sygehusets kvalitetsmål på 60%. Især på børne- og ungeområdet er deltagelsen lav.

Med afsæt i ovenstående har sygehusledelsen besluttet følgende:

- Der skal iværksættes tiltag lokalt, der fremmer besvarelsesprocenten
- At der ved implementering af "Min vej", sikres udlevering af information til patienter vedrørende KRAM (Kost, Rygning, Alkohol, Motion) og livsstilssygdom
- At afdelingernes tiltag for at fremme egne resultater, både med afsæt i LUP og fokusgruppeinterviews skal drøftes på de bilaterale møder mellem den enkelte afdelingsledelse og sygehusledelsen
- At resultaterne for "Samarbejde med øvrige instanser" drøftes på kommende møder ved de psykiatriske samordningsfora.

Resultaterne kan ses af alle på [www.patientoplevelser.dk](http://www.patientoplevelser.dk)

På mødet vil resultaterne blive gennemgået.

## INDSTILLING

---

Til orientering og drøftelse.

## BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Orientering ved Ole Rytto.

Svarprocenten på brugertilfredshedsundersøgelsen er lav for de pårørende. Sygehuset vil fremadrettet sætte fokus på at sikre, at de pårørende får skemaet, og at det også returneres til afdelingen.

Tilfredsheden blandt pårørende er dårligere end blandt patienter. Det sætter yderligere fokus på nødvendigheden af implementering af patient- og pårørendepolitikken. Der er dog store lokale udsving i forhold til både svarprocent og tilfredshed.

Ida Damborg (F) bemærkede at det er positivt, at der generelt er så stor tilfredshed blandt både patienter og

pårørende i de ambulante tilbud. Dette er særligt væsentligt, når udviklingen går i retning af flere ambulante tilbud. Dog betyder den lave svarprocent, at undersøgelsen reelt ikke kan bruges.

Fremadrettet vil patienttilfredshedsundersøgelserne blive gennemført årligt. Spørgeskemaet udleveres kun til patienter og pårørende i den periode, hvor undersøgelsen gennemføres.

Dialogforum vil løbende blive orienteret om udviklingen i revisionen af patient- og pårørende politikken.

## **Punkt 7: Orientering om kampagnen "EN AF OS"**

14/102

### **Bilag**

Afrapportering vedrørende EN af OS

# Orientering om kampagnen "EN AF OS"

## RESUMÉ

---

Der gives en status på "EN AF OS"-kampagnen.

## Sagsfremstilling

Aktiviteter i "EN AF OS"-kampagnen i perioden 1.4 - 1.6. 2014

I perioden 1.4. – 1.6.2014 har der været stor aktivitet på kampagneområdet.

PsykInfo har formidlet og/eller har kendskab til 23 formidlingsopgaver for voksenambassadørerne. Oplæggene har været holdt på arbejdspladser, uddannelser, fagforeninger, kommunal socialpsykiatri samt ved offentlige PsykInfo-arrangementer og fællesintroduktion af nye medarbejdere i psykiatrisygehuset.

En ambassadør har medvirket ved mødeaktivitet i Klinisk Etisk Komite, og en anden har deltaget som brugerrepræsentant ved intern kvalitetssurvey i den regionale behandlingspsykiatri.

Tre ambassadører har medvirket ved info-stand på Høje Bøge Festival den 17.5.2014 i Svendborg.

Danmarks Radio har med start i uge 14 (den 31.3.2014) haft en række udsendelser under temaet "Usynligt syg". Tre af ambassadørerne har medvirket i udsendelser i tv og radio samt i dagspressen.

Ni ungeambassadører har haft 11 formidlingsopgaver. Oplæggene har været holdt på ungdomsuddannelser, SOSU-skoler samt sygeplejeuddannelser.

Fire ungeambassadører og deres pårørende har den 29. - 31.5.2014 deltaget i "Farmors stue" på Jelling Musikfestival. Ca. 600 festivalgæster har været forbi teltet og fået oplysning om "EN AF OS"-kampagnen, samt hørt unge-ambassadørerne og deres pårørendes fortællinger.

Ulla Lindgren, leder af PsykInfo og koordinator, vil give en orientering på mødet.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Ulla Lindgren orienterede om aktiviteter i EN AF OS kampagnen.

Efter sommerferien vil der i regi af EN AF OS blive sat fokus på mænd og mental sundhed, blandt andet gennem annoncer på nettet, i blade o.lign., samt gennem en lille tegnefilm, der med humor skal fange mændenes opmærksomhed.

Ulla Lindgren viser filmen på næste møde i Psykiatrisk Dialogforum.

Deltagelsen i Psykiatrisk Dialogforum fra en EN AF OS ambassadør er nedprioriteret. Der arbejdes på at sikre deltagelsen fremadrettet.

## **Punkt 8: Status på processen for sundhedsaftale 2015-2018**

13/10610

# Status på processen for sundhedsaftale 2015-2018

## RESUMÉ

---

Der gives en foreløbig status på sundhedsaftaleprocessen.

### Sagsfremstilling

Udgangspunktet for sundhedsaftalen er en politisk vision, der skal sætte retningen for, hvad de tre sektorer i fællesskab vil med sundhedssamarbejdet i den kommende fireårsperiode.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 26. februar 2014 et udkast til den politiske vision.

Visionsudkastet er bygget op om 3 centrale temaer:

- **Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren**, hvilket betyder, at sundhedsaftalens parter skal møde og se borgeren som en ligeværdig, aktiv og ansvarstagende samarbejdspartner, der bidrager til og er medbestemmende i sit eget forløb. Borgere skal inddrages aktivt – også når der træffes de overordnede beslutninger om, hvordan sundhedsvæsenet indrettes.
- **Sundhed for alle**, hvilket betyder, at særligt udsatte grupper skal have særlige indsatser. Borgere med psykisk sygdom og socialt dårligt stillede borgere skal have samme muligheder for at opnå et godt helbred som andre borgere.
- **Sundhed med sammenhæng**, hvilket betyder, at sundhedsaftalens parter skal tilbyde borgerne forebyggelse, sundhedsfremme, behandling, rehabilitering og træning, som hænger sammen på tværs af grænserne mellem kommuner, sygehuse og almen praksis. Alle parter skal levere det rigtige, tilpasset den enkelte borger/patient på rette tid og sted. Der skal tænkes helhedsorienteret – også i forhold til sammenhængen mellem sundhedsvæsenet, arbejdsmarkedet de sociale tilbud, uddannelsessystemet m.v.

Visionsudkastet tager herudover udgangspunkt i principperne prioritering, rehabilitering samt velfærdsteknologi.

Den videre proces er, at visionsudkastet drøftes på politiske dialogmøder mellem Sundhedskoordinationsudvalget og de 22 kommuner i perioden april - juni forud for en fælles politisk sundhedsaftalekonference den 18. juni 2014.

Sundhedskoordinationsudvalget drøfter herefter høringsoplægget på mødet den 12. august 2014, hvorefter oplægget sendes i høring frem til medio oktober 2014. Herefter skal forslaget til sundhedsaftalen færdiggøres og endeligt godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget den 17. december 2014 med henblik på godkendelse i regions- og byråd primo 2015, hvorefter Sundhedsstyrelsen skal godkende sundhedsaftalen.

På mødet vil blive givet en orientering ved specialkonsulent Asger Krogager Kjellerup.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Jacob Stengaard Madsen orienterede om processen.

Der er afholdt dialogmøder med kommunerne om det politiske og administrative indhold i aftalerne ud fra de tre mål i visionen. Yderligere har drøftelserne omhandlet det fælles fremtidsscenarie, udviklingsaftaler og det generelle samarbejde.

Drøftelserne på dialogmøderne kan opsummeres i følgende temaer:

- Unge menneskers mentale sundhed
- Mennesker på kanten af arbejdsmarkedet
- Mennesker med muskel- og skelet lidelser
- Demens, ADHD og funktionelle lidelser
- Dobbeldiagnosticerede
- IT og velfærdsteknologi
- Medicinering
- Tidlig opsporing og forebyggelse

Med udgangspunkt i temaerne tager Sundhedskoordinationsudvalget stilling til, hvorvidt et eller flere af temaerne skal tilføjes i sundhedsaftalen eller evt. være genstand for en udviklingsaftale med en eller flere kommuner. Sundhedskoordinationsudvalget sender aftalen i høring i perioden ultimo august til medio oktober 2014.

Steen Andersen (Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskaade) spurgte til, hvorvidt der i sundhedsaftalen kommer fokus på indsatsen for spiseforstyrrede. Såvel evalueringen af kommunalreformen som i Regerings Handleplan på psykiatriområdet "ligeværd" er der fokus på indsatsen for netop denne målgruppe.

Jacob Stengaard Madsen orienterede om, at der ikke i den på nuværende udgave var særligt fokus på målgruppen. Indsatsen kan evt. dels være omfattet af emnet "unges mentale sundhed" og dels være et internt kommunalt fokusområde.

## **Punkt 9: Status på udredningsretten**

13/21850

### **Bilag**

Fremadrettede ventetider d. 5. maj 2014

# Status på udredningsretten

## RESUMÉ

---

Psykiatrisk Dialogforum orienteres om status på implementering af 30 dages udredningsret i Psykiatrien i Region Syddanmark. Orienteringen vedrører de fremadrettede ventetider pr. 5. maj 2014.

## Sagsfremstilling

De fremadrettede ventetider viser, hvor lang tid nye patienter skal forvente at vente, før de kan påbegynde en udredning på psykiatrisygehusets afdelinger.

Opgørelsen af de fremadrettede ventetider pr. 5. maj 2014 viser, at implementeringen af udredningsretten forløber planmæssigt, og at der er 4 uger eller kortere ventetid på alle diagnosegrupper. Undtaget er udredning for ADHD på Psykiatrisk Afdeling Odense, hvor den fremadrettede ventetid er på 5 uger. Der arbejdes med forskellige initiativer for at fastholde maksimalt 30 dages ventetid på alle diagnosegrupper, herunder arbejdsgangsanalyser og fokus på fleksibel kapacitetsudnyttelse.

Økonomiaftalen med regeringen indeholder også en differentieret behandlingsret på henholdsvis 1 og 2 måneder, afhængig af behandlingsbehovet. Psykiatrien i Region Syddanmark vurderer, at der kan gennemføres en behandlingsret på 30 dage for samtlige patienter, der er henvist til behandling efter udredning, så den samlede maksimale ventetid fra henvisning til udredning til behandling iværksættes er 60 dage. For mange patienter vil behandlingen blive iværksat allerede i forbindelse med udredningen, og nogle patienter går direkte over i et behandlingsforløb.

Nationalt arbejdes der på en model til monitorering af udrednings- og behandlingsretten. Det forventes, at den er på plads medio 2014. Herefter vil det være muligt at få data på det samlede udrednings- og behandlingsforløb.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Orientering ved Ole Rytto.

Regionen holder sig inden for de fire ugers udredningsret. Der foreligger endnu ikke bagudrettede tal for den konkrete oplevede ventetid for patienterne, men de vil blive medsendt fremadrettet.

Sygehuset har fokus på, at skønt det har kostet meget energi at indføre de fire ugers udredningsret, må det ikke smitte af på kvaliteten af behandlingen.

Dialogforum roste afdelingerne for at have kunnet honorere kravet til hurtigere udredning, men ytrede samtidig bekymring for hvorvidt personalet kan bære opgaven.

Ole Rytto orienterede om, at det er lykkedes at gøre indfrielsen af den skærpede udredningsret til et fælles mål i sygehuset, og afdelingerne har været rigtig gode til at løfte i flok og aflaste hinanden. Alligevel er personalet dog presset, ikke mindst på grund af andre samtidige udfordringer.

Ida Damborg (F) spurgte ind til, hvorvidt afdelingerne kan aflaste hinanden på tværs af almen- og B&U-psykiatrien.

Ole Rytto orienterede om, at afdelingerne aflaster hinanden internt mellem de to specialer, men at det er svært på tværs af specialerne.

Jacob Stengaard Madsen orienterede kort om situationen i Esbjerg, hvor der har været en del presseomtale. Balancen mellem kvalitet i arbejdet og indførelsen af hurtigere udredninger var ved at tippe. Der er nu taget hånd om situationen.

## **Punkt 10: Nedbringelse af tvang**

11/31737

### **Bilag**

Anvendelsen af tvang 1. kvartal 2014

# Nedbringelse af tvang

## RESUMÉ

---

Psykiatrisk Dialogforum orienteres om den fremadrettede indsats for nedbringelsen af tvang i psykiatrien, samt status på anvendelsen af tvang i 1. kvartal 2014.

## Sagsfremstilling

Reduktion af tvang er et af de centrale initiativer i Regeringens Handleplan på psykiatriområdet.

Målsætningen frem mod 2020 er, at andelen af personer, der udsættes for tvang, skal reduceres, mens bæltefiksering skal halveres. Der er blevet oprettet en national Task Force, som skal følge udviklingen i anvendelsen af tvang i psykiatrien og bidrage til spredning af bedste praksis på området. Der igangsættes desuden forsøg med bæltefri afsnit i perioden 2014-2017.

Regeringen indgår i 2014 partnerskaber med regionerne. Der er med finanslovsaftalen for 2014 afsat 50 mio. kr. årligt i permanente midler til partnerskaberne.

Et andet fokuspunkt i regeringens handleplan er, at gode fysiske rammer, herunder udearealer og mulighed for aktivitet, kan have indvirkning på og bidrage til at nedbringe niveauet af tvang. Som led i finanslovsaftalen for 2014 er der afsat anlægsmidler til forbedring af de fysiske rammer til nedbringelse af tvang. Her har Region Syddanmark fået bevilliget 20,12 mio. kr., og der er ansøgt yderligere 1,4 mio. kr. Ansøgningen blev præsenteret på mødet i Psykiatrisk dialogforum den 31. marts 2014.

I psykiatrisygehuset er der fokus på tvang i form af løbende monitorering og drøftelser på møder i sygehusledelsen, psykiatriens ledermøder, kvalitetsrådet og møder mellem sygehusledelsen og de enkelte afdelingsledelser. Derudover er der allerede igangsat projekter til nedbringelse af tvang, herunder satspuljeprojekter om brugerstyrede indlæggelser og nedbringelse af tvang ved hjælp af fysisk aktivitet samt et samarbejde med socialområdet vedrørende patienter på institution.

Det nye initiativ til reduktion af tvang kommer i forlængelse af Danske Regioners målsætning om reduktion af tvang med 20 % fra 2010-2013. Der er endnu ikke fastlagt en model for, hvordan det nye mål om reduktion af tvang skal monitoreres. Der kan derfor endnu ikke opgøres resultater for nedbringelse af tvang i forhold til den nye målsætning. I bilaget er der i stedet opgjort anvendelsen af tvang for januar-april 2014 sammenlignet med de foregående år og med den gamle baseline for reduktion af tvang fra 2010-2013.

Når baseline for den nye målsætning foreligger, vil Psykiatrisk Dialogforum fremover blive præsenteret for opgørelser af tvang sammenlignet med den nye baseline til reduktion af tvang frem mod 2020.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Orientering ved Ole Rytto:

De nye mål for nedbringelse af tvang vil give nye udfordringer. Der er en positiv udvikling i gang og rent fysisk er der givet midler til at indrette rammerne til at medvirke til at nedbringe tvang. Sygehuset forsøger at forebygge tvang. Den nye indsats vil blive planlagt, når der kommer udmelding fra den nationalt nedsatte task force.

Der er sat initiativer i gang blandt andet omkring aktivering af patienterne og projekterne omkring bæltefrie

afdelinger vil også give erfaringer.

For at nå målet skal der sætse på mange heste.

Ida Damborg spurgte ind til udviklingen i tallene, da der over tid er relativt store udsving i antallet af tvangsanvendelser.

Ole Rytto forklarede at der altid vil være udsving. Enkelte patienter kan medvirke til at hæve antallet af tvangsanvendelser. Og at det er en konkret udviklingsopgave at lære at håndtere disse patienter uden tvang. Ligeledes skal samarbejdet mellem social- og psykiatrimrådet styrkes med fokus på den svære målgruppe, så der kan trædes til i tide, og man kan undgå tvangsindlæggelser og tvang på afdelingerne.

Steen Andersen (Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade) bemærkede, at der i opgørelserne over tvangsanvendelser kun er tal for bæltefiksering og tvangsmedicinering. Sædvanligvis har opgørelsen også indeholdt oplysninger om f.eks. fastholdelse og tvangsernæring.

Ole Rytto lovede, at de sædvanlige opgørelser vil blive forelagt dialogforum fremadrettet.

## **Punkt 11: Oversigt over belægning og ECT (Elektrochock behandling)**

12/4444

### **Bilag**

Oversigt over belægning og ECT 1. kvartal 2014

# Oversigt over belægning og ECT (Elektrochock behandling)

## RESUMÉ

---

Der orienteres om belægning og ECT (Elektrochock behandling).

### Sagsfremstilling

Af notatet fremgår udviklingen i belægningsprocenten i årene 2010-2013 og 1. kvartal 2014, samt belægningen opgjort på diagnosegrupper.

Derudover er antallet af ECT-behandlinger på de psykiatriske afdelinger i Region Syddanmark i hhv. 2010, 2011, 2012, 2013 og 1. kvartal 2014 vist i tabel 4.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Ida Damborg (F) bemærkede, at det er positivt at ECT ikke bruges i Børne- og ungdomspsykiatrien

Karen Thomsen (SIND) spurgte på baggrund af de store udsving i belægningsprocessen til situationen på de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger.

Jacob Stengaard Madsen orienterede om at der forelægges en redegørelse for situationen på de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger til Social- og Psykiatriudvalget, Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Trods variationerne i belægningsprocent er oplevelsen på afdelingerne, at de er under pres, ikke mindst på grund af de mange forandringer, der fylder i hverdagen: flytning af afdelinger, nye kollegaer, pakkeforløb mv.

Regionen har indgået et samarbejde med et eksternt firma om at hjælpe personalet igennem processen med at gennemføre ændringerne.

## **Punkt 12: Revision af koncept for lokalpsykiatri**

13/10167

# Revision af koncept for lokalpsykiatri

## RESUMÉ

---

Psykiatrisygehuset er i gang med at gøre status på arbejdet og gennemføre en revision af koncept for lokalpsykiatrien.

## Sagsfremstilling

Psykiatrisygehuset er i gang med at gøre status på arbejdet og gennemføre en revision af koncept for lokalpsykiatri ud fra de erfaringer samt nye beslutninger, der er dannet siden koncept for lokalpsykiatri blev udarbejdet i 2011.

Evaluering af det nuværende koncept for lokalpsykiatri er udarbejdet i foråret 2014. Evalueringen er udarbejdet på grundlag af fokusgruppeinterview med bruger- og pårørenderepræsentanter, fokusgruppeinterview med funktionsledere og overlæger i lokalpsykiatrien samt en spørgeskemaundersøgelse blandt lokalpsykiatriens kommunale samarbejdspartner og praksiskonsulenterne i psykiatrisygehuset.

På baggrund af evalueringen og ledergruppens input, er psykiatrisygehuset i færd med at udarbejde et udkast til et "Koncept for ambulante psykiatri i Region Syddanmark", der kommer til at omfatte organiseringen af den ambulante behandling i psykiatrisygehuset.

Oplæg til koncept sendes i høring i efteråret 2014 og forelægges regionsrådet til godkendelse ultimo 2014.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Ole Rytov orienterede om at Koncept for Lokalpsykiatri blev udarbejdet i 2011 og er nu blevet evalueret. Fremadrettet vil der være et samlet koncept for den ambulante psykiatri, indeholdende indsatsen i lokalpsykiatrien.

Status for implementering af Koncept for Lokalpsykiatri er, at de fysiske rammer og indholdet i lokalpsykiatrien er blevet forbedret, men at der stadig er plads til forbedringer. Den nye koncept for ambulante psykiatri skal bidrage til dette.

Det nye koncept forventes godkendt hen over sommeren.

Evalueringen er en mindre omfattende proces end den oprindelige udarbejdelse af Konceptet for Lokalpsykiatri.

Ida Damborg (F) bemærkede, at der er et efterslæb i etableringen af Lokalpsykiatri, særligt på Vestfyn.

Thies Mathiasen deltog ikke under dette punkt.

## **Punkt 13: Pårørendesamarbejde - indhentelse af samtykkeerklæringer**

14/22282

### **Bilag**

Notat vedrørende samtykkeerklæringer

# Pårørendesamarbejde - indhentelse af samtykkeerklæringer

## RESUMÉ

---

Orientering om indhentelse af samtykkeerklæring i forbindelse med pårørendeinddragelse.

## Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Syddanmark vil fremadrettet skærpe opmærksomheden på, at patientens samtykke til, at pårørende inddrages, sker skriftligt.

På mødet vil der blive givet en nærmere orientering.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Orientering ved Ole Rytto.

Det er at vedvarende arbejde at holde personalet orienteret om hvornår, der er behov for samtykke til videregivelse af oplysninger til pårørende og hvornår, der er tale om general information til de pårørende om psykisk sygdom mv..

Ida Damborg kommenterede at der bør arbejdes på at skabe samtykkeerklæringer, der også gælder, når patienten bliver rigtig syg, og ønsker samtykkeerklæringen tilbagetrukket.

Ole Rytto bemærkede hertil, at der allerede ligger nogle redskaber, der kan anvendes uden patientens samtykke, f.eks. koordinationsplaner. Det er dog vigtigt af hensyn til patientens compliance at sikre aftaler, der indgås i fredstid, og som også gælder, når patienten er rigtig syg.

I de opsøgende psykose teams er det et tilbagevendende fokus, at fastholdelsen af dialogen er vigtig, for at sikre opbakning til inddragelsen af de pårørende i behandlingen.

Karen Thomsen (SIND) udtrykte opbakning til, at patienten giver skriftlig samtykke til inddragelse af de pårørende.

Steen Andersen (Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade) gjorde opmærksom på, at der er behov for særligt fokus på samtykke ved overgangen fra barn til voksen.

Samtidig kunne det afhjælpe mange konflikter, hvis udgangspunktet var, at de pårørende måtte inddrages, og patienten skulle fraskrive sig denne mulighed, i stedet for at give samtykke til det.

Thies Mathiasen deltog ikke under dette punkt.

## **Punkt 14: Forslag til kommende temadrøftelser i Psykiatrisk Dialogforum**

14/102

# Forslag til kommende temadrøftelser i Psykiatrisk Dialogforum

## RESUMÉ

---

Der ønskes en drøftelse af, hvilke emner, det kan være interessant at tage op som temadrøftelser på kommende møder i Psykiatrisk Dialogforum.

## Sagsfremstilling

På møderne i Psykiatrisk Dialogforum er der tradition for at have en eller flere temadrøftelser om særligt interessante emner.

På tidligere møder i Psykiatrisk Dialogforum er følgende emner foreslået, som endnu ikke er sat på dagsordenen:

- Patientundervisning og forebyggelse
- Sårbare unge / selvskadende adfærd
- Overgangen fra udskrivning til hverdagsliv

## INDSTILLING

---

Til drøftelse.

### BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014

---

Der ønskes tal for antallet af genindlæggelser til næste møde.

Hvordan kan paradigmeskiftet: "fra fokus på behandling til fokus på helbredelse og tilbagevenden til hverdagslivet" sikres og føres ud i livet?

Hvordan kan der sikres større sammenhæng mellem somatik og psykiatri, herunder lighed i sundhed: Samarbejde eller sammenlægning.

Hvordan kan afstigmatiseringen af psykisk sygdom videreføres til fokus på anerkendelse af at man er rask, når man er erklæret rask?

Drøftelse af medicinering og behandlingsparadigmer

Pårørende som ressource i behandlingen: flere og flere opgaver bliver lagt over på de pårørende – hvordan skal de pårørende bruges i behandlingen – og hvordan sikres at de ikke bliver syge af belastningen.

Orientering om Forskningsstrategien (fra punkt 2).

Thies Mathiasen deltog ikke under dette punkt.

## **Punkt 15: Mødekalender 2014**

14/102

# Mødekalender 2014

## Sagsfremstilling

Mødekalender 2014

9. september 2014 kl. 13.00 – 16:00 i Regionshuset

3. november 2014 kl. 11.00 – 14.00 i Regionshuset

### **BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014**

---

Godkendt.

## **Punkt 16: Eventuelt**

14/102

## Eventuelt

### **BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 17-06-2014**

---

Steen Andersen bemærkede, at det er væsentligt, at Psykiatrien sætter fokus på pårørende til spiseforstyrrede: der er stor risiko for, at eventuelle børn i familien også udvikler en spiseforstyrrelse og stort set ingen fokus på forebyggelse for de pårørende, forstået som børnene.

Thies Mathiasen deltog ikke under dette punkt.