

REFERAT Psykiatrisk Dialogforum 2010-2013 d. 14-05-2013

Mødedato Tirsdag d. 14. maj 2013 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 5

Mødedeltagere Freddie H. Madsen, O (Fravær), Ida Damborg, F (Fravær), Lillian B. Thomsen (Fravær), Claus Sersar Thomsen (Fravær), Minna Holm-Nielsen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Opfølgning på referat af møde den 5. marts 2013.....	3
Temadrøftelse. DAT og andre terapiformer.....	4
Temadrøftelse. Pakkeforløb i psykiatrien.....	5
"Mere borger - mindre patient".....	6
Status på arbejdet med projekt Fælles psykiatriindsats i Haderslev.....	8
Den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser.....	10
Revision af psykiatriplanen.....	12
Orientering om kampagnen "En af Os".....	15
Årshjul 2013.....	16
Mødekalender 2013.....	17
Eventuelt.....	18

Punkt 1: Opfølgning på referat af møde den 5. marts 2013

13/4822

Resumé

Opfølgning på referat af møde i Psykiatrisk Dialogforum den 5. marts 2013.

Sagsfremstilling

Der er ikke punkter til opfølgning ud over de punkter, der er sat på dagsordenen til nærværende møde på baggrund af kommentarer og beslutninger på mødet den 5. marts 2013.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Steen Andersen roser Region Syddanmark for at have det bedst fungerende regionale dialogforum.

Punkt 2: Temadrøftelse. DAT og andre terapiformer

13/4822

Resumé

Teamdrøftelse om DAT og andre terapiformer.

Sagsfremstilling

På mødet i Psykiatrisk Dialogforum den 5. marts 2013 blev det aftalt at tage en temadrøftelse om DAT-behandlingsformen og andre terapiformer på mødet den 14. maj 2013.

Psykolog Mette Outtrup Braad fra lokalpsykiatrien under Psykiatrisk Afdeling Augustenborg og Haderslev deltager under punktet med et oplæg om DAT samt andre terapiformer.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Psykolog Mette Outtrup Braad indleder drøftelsen med et oplæg. Plancher vedlægges som bilag.

Under oplæg og drøftelse fremhæves:

- relation mellem terapeut og behandler som et centralt aspekt
- telefoncoaching som et virksomt redskab
- En sygeplejerske er ved at skrive afhandling om patientoplevelser i forbindelse med DAT-behandling
- Skriftlig aftale/kontrakt er for mange patienter en hjælp i forløbet

Bilag

Oplæg om DAT til psykiatrisk dialogforum maj 13.pdf

Punkt 3: Temadrøftelse. Pakkeforløb i psykiatrien

13/4822

Resumé

Temadrøftelse om pakkeforløb i psykiatrien med særlig fokus på pakker i børne- og ungdomspsykiatrien.

Sagsfremstilling

På mødet i Psykiatrisk Dialogforum den 5. marts 2013 blev det besluttet at sætte pakkeforløb på som temadrøftelse på mødet den 14. maj 2013.

Der udtrykkes fra organisationernes side særligt ønske om en drøftelse af de forestående pakkeforløb på det børne- og ungdomspsykiatriske område.

Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto vil på mødet tematisere drøftelsen.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Ole Rytto indleder drøftelsen med et oplæg. Plancher vedlægges som bilag.

Under oplæg og drøftelse fremhæves:

- Udredningspakker fungerer fra 1. september.
- Terminologien ”udredningspakker” er uheldig
- Der udarbejdes fem behandlingspakker; ADHD, depression, anoreksi, autisme og OCD

Region Syddanmark har formandskabet for OCD

Bilag

Dialogforum BU pakker 14 maj 2013

Punkt 4: "Mere borger - mindre patient"

13/4822

Resumé

Kort orientering om regeringens udspil "Mere borger, mindre patient – et stærkt fælles sundhedsvæsen".

Sagsfremstilling

Steen Andersen, Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade, har udtrykt ønske om at få sat regeringens nye forslag til sundhedsaftaler på dagsordenen. Herunder en drøftelse af, hvad det betyder for regionen, at den kun skal lave én aftale i stedet for en med hver kommune, og hvordan man vil håndtere at kommunerne formår noget forskelligt alt efter deres størrelse.

Til orientering er som bilag vedlagt udspillet "Mere borger, mindre patient" samt relevante faktaark offentliggjort i forbindelse med udspillet. Forslaget om en sundhedsaftale pr. region i stedet for en pr. kommune fremgår af "mere borger, mindre patient". Øvrige faktaark samt pressemeddelelse om udspillet kan læses på www.sum.dk.

Der forestår stadig en række processer såvel nationalt som regionalt og såvel politisk som administrativt inden ambitionen om én sundhedsplan pr. region kan realiseres.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Jacob Stengaard Madsen fortæller, at udspillet ikke vil betyde de store praktiske ændringer hvad angår udarbejdelsen af sundhedsaftaler da man allerede i dag udarbejder en "grundaftale" dækkende alle kommuner i regionen.

Steen Andersen påpeger, at borgerne oplever store forskelle fra kommune til kommune. Genindlæggelsesprocenterne i kommunerne er vidt forskellige til skade for såvel sundhed som økonomi. Forskellen mellem kommunerne bør adresseres.

Kirsten Hansen undrer sig over, at forebyggelse ikke fremgår tydeligere. Det er ikke sjovt at stå som borger og ikke vide, hvor man skal gå hen. Patienter og pårørende har brug for hjælp og sammenhæng, uanset om ansvaret er nationalt, regionalt eller kommunalt.

Jacob Stengaard Madsen svarer, at Region Syddanmark er ambitiøs. Med et stort projekt med forebyggende besøg. Og med samarbejdsprojekter om integrated care og shared care. Forebyggelsen er en kommunal opgave, men regionen gør faktisk meget.

Steen Andersen savner ordet rehabilitering og oplyser, at det er nævnt for ministeren.

Bilag

- Sundhedspolitisk udspil 010513.pdf
- Faktaark-initiativer-i-regeringens-sundhedspolitiske-udspil.pdf
- Faktaark-ligestilling-af-psykiatrien.pdf
- Faktaark-nationale-maal.pdf
- Faktaark-oeget-lighed-i-sundhed.pdf
- Faktaark-styrket-alkoholbehandling.pdf

- Faktaark-styrket-samarbejde-mellem-kommuner-og-regioner.pdf

Punkt 5: Status på arbejdet med projekt Fælles psykiatriindsats i Haderslev

12/3284

Resumé

Kort status ved sygeplejefaglig direktør Ole Rytto i forhold til samarbejdet med Haderslev Kommune om den fremtidige fælles psykiatriindsats.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og Haderslev kommune har besluttet at lave en fælles psykiatriindsats for mennesker med en sindslidelse. Den primære målgruppe er de borgere, der er i samtidig kontakt med lokalpsykiatri, socialpsykiatri og jobcentret.

Den todelte vision for samarbejdsprojektet lyder:

Som *borger* vil jeg gerne opleve, at:

Der er sammenhæng i indsatsen, og det betyder, at:

- Jeg og mine pårørende bliver involveret
- Jeg og mine pårørende bliver set, hørt og forstået
- De personer, der er involveret i min sag, taler sammen og deler viden om min situation sammen med mig
- At jeg møder medarbejdere, der personligt og fagligt er klædt på til at samarbejde med mig.

Så min situation bliver afklaret, og jeg får tilbud, der giver mening for mig, på det tidspunkt, hvor jeg har brug for det!

Som *medarbejder* vil jeg gerne opleve, at

Der er sammenhæng i indsatsen, og det betyder, at:

- Vi har borgeren for bordenden
- Vi, der er involveret omkring borgeren, taler og planlægger sammen med borger og pårørende, og aftaler hvem der kompetent følger borgeren
- Vi har kendskab til og bruger hinandens kompetencer og vilkår, på tværs af fagligheder, sektorer og afdelinger
- Vi anerkender og respekterer hinandens faglighed og kompetenceområder
- Vi er innovative og fleksible i vores tilgang til samarbejde og opgaveløsning.

Så borgerens situation bliver afklaret, og de får tilbud, der giver mening for dem, på det tidspunkt, hvor de har brug for det!

Projektet er organiseret i en styregruppe og fire arbejdsgrupper. Arbejdsgrupperne skal beskrive hhv. hvilke aktiviteter, der kan placeres i et fælles sundhedscenter (Arbejdsgruppe A), en fælles køreplan for borgeren (Arbejdsgruppe B) samt hvilken opkvalificering der er nødvendig for, at medarbejderne kan løfte opgave (Arbejdsgruppe C). Derudover er der en arbejdsgruppe, der ud fra beskrivelsen af den fælles køreplan nærmere skal beskrive, hvordan borgeren kan få en

”elektronisk vandreplan”, der går på tværs af kommunale forvaltninger og det regionale sundhedsvæsen (Arbejdsgruppe D).

Inddragelse af lokale bruger- og pårørendeforeninger sker via en fokusgruppe.

I fokusgruppen indgår repræsentanter fra Handicaprådet, Rådet for Socialt Udsatte, Bedre Psykiatri, Depressionsforeningen, SIND og ADHD-foreningen.

Det forventes, at den fælles psykiatriindsats starter op primo september.

Endvidere har regionen været i dialog med kommunen om at etablere lokalpsykiatrien i et fælles sundhedscenter med en række kommunale tilbud.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Ole Ryttovej orienterer om initiativet.

Jeppe Bruun-Petersen fortæller, at SIND har et medlem i en arbejdsgruppe. Meldingen er, at det er rigtig godt med alle de parter, der er bragt sammen. Der er god lydhørhed og engagement. God ide at samle lokalpsykiatri og kommunal psykiatri i samme hus.

Ole Ryttovej nævner, at der er etableret en fokusgruppe med alle involverede organisationer, men at det desværre kan være svært at få gruppen samlet.

Punkt 6: Den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser

13/10703

Resumé

Formålet med den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser (LUP) er at sætte fokus på patienternes og de pårørendes oplevelser i behandlingsforløbet for derigennem at kunne udvikle kvaliteten i psykiatrien. Resultaterne af LUP 2012 for psykiatrien blev offentliggjort den 30. april 2013.

Sagsfremstilling

Den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien er i 2012 blevet gennemført efter et nyt koncept.

Patientundersøgelserne gennemføres nu årligt frem for hver tredje år.

Målgruppen for undersøgelsen er voksne patienter (både indlagte og i ambulant behandling) samt børn og unge i ambulant behandling.

Hvert tredje år gennemføres også landsdækkende undersøgelser af de pårørendes oplevelser inden for disse områder. Det er første gang, at undersøgelserne gennemføres samtidigt.

Resultatet for regionerne som helhed fremgår af nedenstående tabel.

Forskellen mellem tilfredsheden i Region Syddanmark og i de øvrige regioner er minimal.

	Antal besvarelser / besvarelsesprocent	Positiv samlet oplevelse
Patienter (indlagt)	n = 366 / 64 %	90 %
Patienter (ambulant)	n = 1525 / 58 %	96 %
Patienter	n = 490 / 55 %	93 %

(B & U ambulant)

Pårørende (indlagt)	n = 125 / 43 %	66 %
Pårørende (ambulant)	n = 841 / 49 %	73 %
Forældre	n = 473 / 58 %	92 %

(B & U ambulant)

Som det fremgår, er oplevelsen generelt positiv. Der er dog basis for en forbedring i forhold til samarbejdet med de pårørende til voksne patienter, og der skal også fremadrettet være fokus på at nå en højere svarprocent for pårørendedelen.

Resultaterne af LUP 2012 er nærmere beskrevet i det vedhæftede bilag.

Ligeledes fremgår det af notatet, hvilke initiativer psykiatrisygehuset har i gang på de områder, som der er spurgt ind til, samt hvordan psykiatrisygehuset vil handle på resultaterne af undersøgelserne.

På mødet vil der blive givet en nærmere orientering om resultaterne. Notat om LUP-Psykiatri 2012 vedlægges som bilag.

Den samlede undersøgelse og alle resultaterne fra Region Syddanmark kan findes her:

<http://www.psykiatrienisyddanmark.dk/wm421067>

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Det påpeges, at svarprocenten blandt pårørende vil være lavere, hvis der spørges efter indlæggelsen i stedet for under indlæggelsen.

Bilag

Notat om LUP psykiatri 2012.pdf

Punkt 7: Revision af psykiatriplanen

12/12917

Resumé

Høringsudkast til revision af psykiatriplanen ”Fremtidens Psykiatri” fremlægges til orientering.

Sagsfremstilling

Sammenhæng mellem revisionen og ”Fremtidens Psykiatri”

Den gældende psykiatriplan ”Fremtidens Psykiatri” blev udarbejdet ved regionsdannelsen i 2007 og godkendt i 2008. I 2010 blev der udarbejdet en justering af denne plan, indeholdende model for fremtidig afdelingsstruktur for både psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri i regionen.

Revision af psykiatriplanen blev senest behandlet på møde i Psykiatriudvalget den 8. november 2012. Udvalget godkendte her følgende temaer som omdrejningspunkt for revisionen:

- Kerneydelser
- Psykiatrien i samfundet
- Behandlingssamarbejdet
- Kvalitet
- Teknologiske redskaber
- Økonomi og effektivitet

Den indeværende revision af psykiatriplanen erstatter ikke ”Fremtidens Psykiatri”, men skal sammen med justeringen fra 2010 supplere denne. De tre dokumenter vil således tilsammen danne grundlaget for udviklingen i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Indhold i revisionen

Den oprindelige psykiatriplan blev udarbejdet ved overgangen fra amter til region, og fokus var hovedsageligt på den interne organisering og tilrettelæggelse af den psykiatriske behandling i regionen.

I den indeværende revision er fokus i større grad på psykiatriens samspil med omverdenen og den fortsatte udvikling af samarbejdet med de øvrige aktører i sundhedsvæsenet.

Dette fokus skal blandt andet ses i lyset af regionens sundhedsvision, om at ”du tager ansvar for din sundhed, sammen tager vi hånd om din sygdom”, hvor også samarbejdet med og inddragelsen af patienter og pårørende fremhæves.

Samtidig skal revisionen ses i sammenhæng med regionens sundhedsplan, men også i forhold til den igangværende proces med opstilling af mål for regionens indsats, hvor der for psykiatrien blandt andet er sat øget fokus på sammenhæng i behandlingen og tilgængelighed.

Revisionen lægger samtidig op til at sætte endnu mere fart på den standardisering og harmonisering af behandlingsindsatsen på tværs af region og matrikler, der var ambitionen i den oprindelige psykiatriplan. Dette skal sikre et ensartet behandlingstilbud for alle patienter, uanset bopæl og behandlingssted.

Revisionen indeholder derfor også en konkret udmøntning af flere af de målsætninger og værdier for tilrettelæggelsen af behandlingsindsatsen, som "Fremtidens Psykiatri" beskriver. Den indeværende revision er på denne vis en arbejdsmanual for den kommende indsats for at føre visionerne fra "Fremtidens Psykiatri" ud i livet.

Herudover indeholder revisionen nye fokusområder, der er blevet aktualiseret i tiden siden udarbejdelsen af "Fremtidens Psykiatri".

Således indeholder revisionen et øget og udbygget fokus på forebyggelse, herunder også i det tværsektorielle samarbejde, ligesom anvendelsen af it og teknologi i psykiatrien er et tema i revisionen - både i forhold til den interne tilrettelæggelse af behandlingen og i forhold til det tværsektorielle arbejde.

Revisionen lægger ligeledes op til en revision af patient- og pårørende politikken og sætter fokus på inddragelse af patientens netværk i behandlingen.

For at sikre, at der er de rette incitamenter til at understøtte udviklingen hen i mod de opsatte mål for psykiatrien, indeholder revisionen af "Fremtidens Psykiatri" endvidere et serviceeftersyn af takststyringsmodellen for psykiatrien.

Den videre proces

Udkast til revisionen af psykiatriplanen udsendes i administrativ høring i perioden 8.-22. maj 2013.

Med en administrativ høring forstås en høringsrunde, hvor det politiske niveau hos høringsparterne ikke involveres. Denne model er valgt ud fra en betragtning om, at revisionen af psykiatriplanen ikke ændrer ved de grundlæggende principper for tilrettelæggelsen af behandlingsindsatsen, men snarere er udtryk for et prioriteret fokus på at nå de mål, som "Fremtidens Psykiatri" stiller for psykiatrien.

Foreningsmedlemmerne af Psykiatrisk Dialogforum inviteres til at afgive høringssvar i samråd med deres bagland.

Høringssvar kan indgives i perioden 8.-22. maj 2013 på www.regionsyddanmark.dk/horing.

Vedhæftet dagsordenen findes høringsmaterialet i form af:

Høringsbrev

Høringsudkast til revision af psykiatriplanen 2013

Bilag 1: involverede parter i revision af psykiatriplanen

Bilag 2: Høringsparter

Udkast til endelig revision forelægges Regionsrådet den 24. juni 2013 til godkendelse.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

De politiske medlemmer af dialogforum opfordrer foreningsrepræsentanter til at indsende høringssvar inden den 22. maj.

Foreningsrepræsentanterne udtrykker ønske om at blive inddraget i revision af patient- og pårørendepolitik.

Kirsten Hansen spørger, om åbningstid til kl. 18 gælder alle lokalpsykiatrier?

Ole Rytto svarer, at det er ambitionen, men at det nogen steder godt kan være i form af telefonbetjening og videreguidning.

Foreningsrepræsentanterne udtrykte glæde ved at få muligheden for at deltage på temadage i forbindelse med udarbejdelse af høringsoplægget.

Bilag

Høringsudkast til revision af psykiatriplanen 2013.pdf

Involverede fora i revision af psykiatriplanen

Høringsparter - revision af psykiatriplanen

Høringsbrev - revision af psykiatriplanen

Punkt 8: Orientering om kampagnen "En af Os"

11/6228

Resumé

Der gives en mundtlig status på kampagnen "En af Os".

Sagsfremstilling

Ulla Lindgren, leder af PsykInfo og regional koordinator på kampagnen "En af Os", vil på mødet give en mundtlig orientering.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Ulla Lindgren orienterer om, at foråret er i de unges tegn. Der er givet tilbud til samtlige uddannelsessteder om besøg af ambassadører. Har været ude 6-7 steder.

Unge bruger sociale medier. Det sætter spørgsmålet om åbningstider i et andet perspektiv.

Deltager på Jelling-festivalen med "farmors stue" med temaet "tag en ven med".

Andre festivaler har takket nej.

På arbejdsmarkedsområdet planlægges konference om at komme sig med titlen "Pas på din hjerne". Konferencen afholdes til efteråret.

Senere på efteråret sættes fokus på temaet om ulighed i sundhed.

Punkt 9: Årshjul 2013

13/4822

Resumé

Årshjul for Psykiatrisk Dialogforum 2013.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialstaben har revideret årshjulet således, at der på mødet den 14. maj 2013 er to temaer: Psykoterapi og pakkeforløb.

Samtidig er orientering om anlægsprojekter taget af dagsordenen den 14. maj 2013, da det er anlægssekretariatets vurdering, at der ikke er noget nyt at fortælle til dette møde.

Til årets to resterende møder er der foreløbig bragt følgende emner på bane:

- Patientens vej
- Statistik om somatisk sygdom for psykisk syge
- Misbrug og dobbeltdiagnose
- Forebyggelse
- Patientundervisning / psykoeducation

På den baggrund ønskes en drøftelse af prioriteringen af temaerne til efterårets to møder.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Følgende temaer blev valgt til efterårets møder:

· Psykoeducation / patientundervisning / forebyggelse som ét tema.

Statistik om somatisk sygdom blandt psykisk syge.

Bilag

årshjul 2013

Punkt 10: Mødekalender 2013

13/4822

Sagsfremstilling

Mødeplan for 2013:

2. september 2013

28. november 2013

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Taget til efterretning.

Punkt 11: Eventuelt

13/4822

Beslutning i Psykiatrisk Dialogforum den 14-05-2013

Karen Margrete Nielsen oplyser, at hun er blevet kontaktet af psykolog om aftale mellem Danske Regioner og psykologforeningen om loft for, hvor mange patienter, der må tages ind som følge af tillægsaftale vedr. satspuljemidler til udvidelse af depressions- og angstordningen.

Bente Gertz svarer, at aftalen skyldes, at udviklingen indenfor de første 7 måneder af aftaleperioden indikerer, at den økonomiske ramme ikke kan holdes, hvis udviklingen fortsætter. Grunden er, at der er taget flere patienter i behandling end forudsat i aftalen. Derfor har regionerne måttet aftale udgiftsdæmpende foranstaltninger med psykologerne.

Azra Hasanbegovic efterlyser drøftelse om udpegningsprocedurer for næste valgperiode.
Det sættes på dagsordenen til næste møde.