

REFERAT Psykiatrisk Dialogforum d. 26-05-2021

Mødedato Onsdag d. 26. maj 2021 kl. 14:30

Mødested Regionshuset / Video

Mødedeltagere Thies Mathiasen, O, Bente Gertz, A, Jette Jensen, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynel, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Gitte Frederiksen, V, Mette Bossen Linnet, V (Fravær), Ulrik Sand Larsen, V, Anne Hvidberg Jørgensen (Landsforeningen SIND) (Fravær), Birgitte Dahl Skjødt (En af Os), Claus Thomsen (Angstforeningen) (Fravær), Grethe Skovlund (Alzheimerforeningen), Karen Margrete Nielsen (Depressionsforeningen) (Fravær), Kirsten Bünger Hansen (Bedre Psykiatri), Louise Linde (Landsforeningen mod spiseforstyrrelse) (Fravær), Marianne Sille Bech Brams (LAP), Morten Wilhelm (ADHD Sydjylland) (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Tema: Indsatser i døgnpsykiatrien for de allermest syge.....	3
Drøftelse af udkast til akutplan for Region Syddanmark.....	5
Drøftelse af input til arbejdet med ulighed i sundhed i Region Syddanmark.....	7
Status - Psykiatrisk dialogforum gennem valgperioden.....	9
Mødekalender 2021.....	11
Eventuelt.....	12

Punkt 1: Tema: Indsatser i døgnpsykiatrien for de allermest syge

18/21357

Resumé

I august 2020 blev det aftalt, at psykiatrisk dialogforum skulle orienteres om indsatser for de allermest syge. På mødet orienterer Psykiatrisk Afdeling Esbjerg og Psykiatrisk Afdeling Odense om arbejdet med intensive senge og patientstyret indlæggelse, som er sengetyper, der er målrettet denne gruppe af patienter i sygehuset.

Sagsfremstilling

Patienter, der længerevarende befinder sig i urolig tilstand, har behov for en intensiv behandlingsindsats og dermed indlæggelse i døgnpsykiatrien. Døgnpsykiatrien består af integrerede afsnit, hvor afsnittet som udgangspunkt er åbent, men rummer mulighed for aflåsning af dele af afsnittet, når behov herfor opstår. Døgnafsnittet består af forskellige sengetyper, herunder intensive senge og patientstyrede senge. De to sengetyper indgår som indsatser i Psykiatriplan 2020-2024.

Intensiv senge

I en intensiv seng tilbydes patienter en intensiv behandling, som supplerer, hvad der normalt tilbydes på en psykiatrisk afdeling. De intensive senge styrker og målretter behandlingsindsatsen for en særlig gruppe af ofte kendte, alvorligt syge patienter med komplekse problemstillinger ved at yde en særlig intensiv behandling af høj faglig kvalitet og med et øget kompetenceniveau.

Den intensive behandling er karakteriseret ved en højere bemanning af plejepersonale, som muliggør et øget observationsniveau, og deraf mulighed for tættere løbende justering af behandlingen, i form af øget kvalitet og intensitet i interventionen. Visitationen til en intensiv seng tilrettelægges, så tilbuddet kommer alle patienter til gode.

Psykiatrisk Afdeling Esbjerg giver en kort status på de foreløbige erfaringer med anvendelsen af de intensive senge.

Patientstyret indlæggelse

Ved en patientstyret indlæggelse (tidligere kaldt brugerstyrede senge) kan patienter, som er indskrevet i ordningen, indlægges på en psykiatrisk afdeling, når de selv vurderer at have behov for det. Indlæggelsen er således ikke baseret på en lægelig vurdering af patientens tilstand og indlæggelsesbehov. Målgruppen er ikke defineret af en diagnose men baseret på behov. Målgruppen er således de patienter, som vurderes at kunne drage nytte af tilbuddet om patientstyret indlæggelse. Muligheden for en patientstyret indlæggelse giver tryghed og virker forebyggende, så der opnås ro, og patienten undgår symptomforværring. Senge til patientstyrede indlæggelser er etableret på samtlige afdelinger og indgår i eksisterende normerede sengeantal.

Psykiatrisk Afdeling Odense var en af de første afdelinger til at anvende patientstyrede indlæggelser. Afdelingen holder i samarbejde med en patient et oplæg om erfaringerne med patientstyrede indlæggelser.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 26-05-2021

Drøftet. Oplæg vedhæftet.

Mette Bossen Linnet, Anne Hvidberg Jørgensen, Karen Margrete Nielsen, Louise Linde, Morten Vilhelm og Claus Thomsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

210526 Indsatser i døgnpsykiatrien for de allermest syge - Odense

210526 Indsatser i døgnpsykiatrien for de allermest syge - Esbjerg

Punkt 2: Drøftelse af udkast til akutplan for Region Syddanmark

19/36737

Resumé

Med henblik på eventuel afgivelse af høringssvar til udkast til akutplan for Region Syddanmark præsenteres og drøftes udkast til akutplan med fokus på indsatser på det psykiatriske område.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 26. april 2021 at sende udkast til akutplan i høring i perioden 6. maj – 30. august 2021. Patient- og pårørendeorganisationernes medlemmer af psykiatrisk dialogforum er høringsparter. På mødet præsenterer sygeplejefaglig direktør Ole Ryttoft udkast til akutplan med fokus på tiltag på det psykiatriske område. Ole Ryttoft er medlem af styregruppen for akutplanen.

Udkastet til akutplan indeholder 32 indsatser, der blandt andet sigter mod på tværs af sektorer at styrke samarbejdet i den sundhedsfaglige visitation, herunder ved at tilvejebringe en række fælles værktøjer, der skal understøtte samarbejde og sammenhængende organisering på det akutte område. En styrket sundhedsfaglig visitation skal blandt andet sikre, at den akutte patient får det rette tilbud på det rette tidspunkt, hvad enten der er tale om en medicinsk patient eller en patient med en psykisk lidelse. Andre indsatser retter sig mod lægevagten og samarbejdet med sygehusenes akutfunktioner. Endelig retter nogle indsatser sig mod at sikre hurtige akutte hjerteforløb, blandt andet via et tættere sundhedsfagligt samarbejde om hurtig diagnostik.

I forhold til psykiatriområdet indeholder udkastet til akutplan indsatser vedrørende forbedret visitation mellem somatik og psykiatri, forbedret koordinering mellem somatik og psykiatri samt udbygning af fælles viden og kompetencer på tværs af kommuner og region.

Akutplanen baserer sig på Sundhedsstyrelsens anbefalinger til organisering af den akutte sundhedsindsats samt på Danske Regioners udspil på området.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at visitation af patienter med akut opstået eller forværret psykisk sygdom styrkes, men også at der nationalt udarbejdes fælles principper for visitation til psykiatriske akutmodtagelser og øvrige tilbud, som samtidig sikrer, at der for særlige patientgrupper, situationer m.v. fortsat er mulighed for uvisiteret selvhenvendelse. Udkast til akutplan lægger op til at afvente nationalt samarbejde på området.

Patient- og pårørendeorganisationernes medlemmer af dialogforummet afklarer efterfølgende afsendelse af eventuelt høringssvar og det nærmere indhold heraf.

Endeligt forslag til akutplan forventes behandlet af regionsrådet den 20. december 2021.

Indstilling

Det indstilles,

At psykiatrisk dialogforum på baggrund af oplægget drøfter udkast til akutplan for Region Syddanmark.

Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 26-05-2021

Drøftet. Oplæg vedhæftet.

Mette Bossen Linnet, Anne Hvidberg Jørgensen, Karen Margrete Nielsen, Louise Linde, Morten Vilhelm og Claus Thomsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

210526 Høringsversion af akutplan for Region Syddanmark

210526 Høringsparter til høring af udkast til akutplan for Region Syddanmark

210526 Høringsbrev vedr. akutplanen - psykiatrisk dialogforum

210526 Punkt 2 Drøftelse af akutplanen

Punkt 3: Drøftelse af input til arbejdet med ulighed i sundhed i Region Syddanmark

20/18261

Resumé

I Region Syddanmark har ulighed i sundhed været drøftet på flere politiske udvalg og på en temadrøftelse i regionsrådet i marts. Her blev regionsrådet enige om at arbejde med at sikre, at den ulighed, der er i samfundet, ikke bliver værre, når borgerne bliver syge og skal behandles i sundhedsvæsenet. Derudover blev der peget på 7 fokusområder til det videre arbejde med ulighed i sundhed i regionen. Det foreslås, at det i mødet drøftes, hvordan der kan arbejdes videre med de 7 emner på en måde, der giver mening for både borgere, patienter, medarbejdere, frivillige mv.

Sagsfremstilling

I september 2020 udkom en rapport om ulighed i sundhed (kan findes på [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#)), som viser, at der stadig er ulighed i sundhed i Danmark, og at uligheden er steget de seneste 10 år på nogle områder. Det betyder, at personer med kortere uddannelse bliver mere syge, og at sygdommen får større konsekvenser for deres liv, samt at der er større risiko for at dø tidligere, end det er tilfældet for personer med lang uddannelse.

Ulighed i sundhed er derfor også noget, der arbejdes med i Region Syddanmark, og emnet har været drøftet på flere politiske udvalg og på en temadrøftelse i regionsrådet i marts. I regionsrådets temadrøftelse blev det anerkendt, at Region Syddanmark er godt med på flere områder, og at der er mange gode takter rundt i regionen (temadrøftelsen kan ses [her](#)). Dog viser tallene (fra Sundhedsstyrelsen) også, at der er behov for at gøre mere, og at der er områder, hvor målet ikke er nået endnu. Det var endvidere et opmærksomhedspunkt, at en stor del af uligheden opstår uden for sundhedsvæsenet, hvorfor regionen kun i begrænset omfang kan påvirke, at uligheden i sundhed fremkommer. Regionen kan dog kompensere i borgerens møde med sundhedsvæsenet, hvilket med fordel kan ske i et tæt samarbejde med øvrige aktører, herunder især kommunerne.

Der blev peget på, at man i det fremadrettede arbejde særligt skal sætte fokus på de patienter, der allerede er kendte i sundhedsvæsenet samt fokusere på at styrke de gode samarbejdsrelationer med andre aktører på sundhedsområdet, som allerede er oparbejdet. Samtidig skal ambitionsniveauet øges, så det sikres, at uligheden ikke øges i mødet med sundhedsvæsenet, ligesom andre vigtige indsatsområder, som f.eks. uddannelses- og arbejdsmarkedsområdet, skal tænkes ind i arbejdet, så tilgangen bliver mere helhedsorienteret. Endelig skal det regionale sundhedsvæsen tage hånd om konsekvenserne af uligheden i sundhed, når patienterne kommer ind på sygehusene.

På temadrøftelsen blev politikerne enige om at fokusere på følgende 7 emner i det videre arbejde med ulighed i sundhed i Region Syddanmark:

- Den tidlige indsats for gravide og spædbørn
- Geografisk lighed
- Kommunikation
- Digitalisering
- Differentieret tilgang til borgere med forskellige behov
- Tilknytning og fastholdelse til uddannelse og arbejdsmarked
- Forebyggelse.

Psykiatrisk dialogforums drøftelse

Det foreslås, at det i mødet drøftes, hvordan der kan arbejdes videre med de 7 emner på en måde, der giver mening for både borgere, patienter, medarbejdere, frivillige mv.

Der er derfor behov for at få input fra Psykiatrisk dialogforum til, hvordan regionen kan arbejde videre med de 7 emner, så det giver mening for borgere og patienter. Derudover ønskes også input og ideer til, hvordan foreninger mm. bedst muligt kan bidrage til arbejdet med at reducere ulighed i sundhed.

Drøftelsen indledes af et oplæg ved Kurt Æbelø, afdelingschef for Tværsektorielt Samarbejde. Herefter vil medlemmerne ud fra en række spørgsmål få mulighed for at drøfte deres input til det videre arbejde med et eller flere af ovenstående emner.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Psykiatrisk dialogforum drøfter input til det videre arbejde med ulighed i sundhed i Region Syddanmark.

Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 26-05-2021

Drøftet. Oplæg vedhæftet.

Mette Bossen Linnet, Anne Hvidberg Jørgensen, Karen Margrete Nielsen, Louise Linde, Morten Vilhelm og Claus Thomsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling på regionsrådets temadrøftelse om ulighed i sundhed 22.3.21

210526 Punkt 3. Lighed i sundhed

Punkt 4: Status - Psykiatrisk dialogforum gennem valgperioden

21/14

Sagsfremstilling

Psykiatrisk dialogforum har op til 18 medlemmer, som udpeges af regionsrådet. 9 er medlemmer af regionsrådet, og 9 er udpeget efter indstilling fra psykiatriens patient- og pårørendeorganisationer. Psykiatrisk dialogforum har nu følgende medlemmer:

Fra regionsrådet:

1. Thies Mathiasen (O) (formand)
2. Bente Gertz (A)
3. Jette Jensen (A)
4. Morten Brixtofte Petersen (B)
5. Annette Blynel (F)
6. Anne-Marie Palm-Johansen (O)
7. Gitte Frederiksen (V)
8. Mette Bossen Linnet (V)
9. Ulrik Sand Larsen (V)

Fra foreningerne:

1. Anne Hvidberg Jørgensen, SIND - Landsforeningen for psykisk sundhed (næstformand)
2. Birgitte Dahl Skjødt, EN AF OS
3. Claus Thomsen, Angstforeningen
4. Morten Vilhelm, ADHD Sydjylland
5. Karen Margrethe Nielsen, Depressionsforeningen
6. Kirsten Bünger Hansen, Bedre Psykiatri for Pårørende
7. Grethe Skovlund, Alzheimerforeningen
8. Louise Linde, Landsforeningen mod spiseforstyrrelse og selvskade (LMS)
9. Marianne Sille Bech Brams, LAP

I valgperioden er der sket følgende ændringer i medlemskredsen:

2018 Marianne Sille Bech Brams erstatter Herluf Dalhof – LAP

Birgitte Dahl Skjødt erstatter Lærke Juul-Petersen – En Af Os

Louise Linde erstatter Steen Andersen Ledsager – Landsforeningen mod spiseforstyrrelser

Claus Thomsen erstatter Laila Felicia Vester Nielsen – Angstforeningen

2019 Lone Bech Hansen erstatter Jens Peter Ravn – ADHD Sydjylland

2020 Morten Vilhelm erstatter Lone Bech Hansen – ADHD Sydjylland

2021 Grethe Skovlund erstatter Lillian B. Thomsen – Alzheimerforeningen

Fra Psykiatrisygehuset deltager:

- Ledende overlæge Lene Høgh (fratrådt)
- Oversygeplejerske Lene Granhøj
- Centerleder Ulla Lindgren
- Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto

Temadrøftelser

I psykiatrisk dialogforum er der tradition for, at der på mødet kan afsættes ekstra tid til et fagligt tema, som har særlig interesse, og som præsenteres af en fagperson. Som temaer i denne valgperiode kan nævnes ”Psykiatriens udviklingsgrundlag” og ”mental sundhed”.

Andre temaer i valgperioden

Mange temaer er præsenteret og drøftet i Psykiatrisk dialogforum i valgperioden, og flere af dem efter ønske fra medlemmerne. Eksempler på emner, der har været behandlet på møder i valgperioden kan nævnes:

- Ny psykiatriplan.
- Samarbejde om børn og unge.
- Patient – og pårørendeinddragelse.
- Forebyggende indsats for mental sundhed blandt børn og unge.
- Psykiatrisygehusets kliniske etiske komite.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 26-05-2021

Til orientering.

Mette Bossen Linnet, Anne Hvidberg Jørgensen, Karen Margrete Nielsen, Louise Linde, Morten Vilhelm og Claus Thomsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Mødekalender 2021

21/14

Sagsfremstilling

Psykiatrisk dialogforum har tidligere godkendt følgende mødeplan for 2021:

Onsdag den 1. september 2021 kl. 14 – 16

Onsdag den 24. november 2021 kl. 15 – 17

Mødet den 24. november 2021 foreslås rykket en halv time, så der er luft mellem mødet i psykiatri- og socialudvalget og mødet i psykiatrisk dialogforum.

Indstilling

Til godkendelse.

Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 26-05-2021

Til orientering.

Mette Bossen Linnet, Anne Hvidberg Jørgensen, Karen Margrete Nielsen, Louise Linde, Morten Vilhelm og Claus Thomsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Eventuelt

21/14

Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 26-05-2021

Intet.