

REFERAT Psykiatrisk Dialogforum 2010-2013 d. 28-11-2013

Mødedato	Torsdag d. 28. november 2013 kl. 13:00
Mødested	Regionshuset, mødelokale 5
Mødedeltagere	Freddie H. Madsen, O (Fravær), Ida Damborg, F (Fravær), Bent Bechmann, C (Fravær), Minna Holm-Nielsen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Opfølgning på referat fra møde den 2. september 2013.....	3
Temadrøftelse: Somatisk sygdom hos mennesker med sindslidelser.....	5
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	8
Status på afrapportering fra det nationale psykiatriudvalg.....	11
Anvendelsen af tvang.....	14
Oversigt over ventetider, belægningsprocenter og antal ECT-behandlinger.....	16
Udredningsret og udredningspakker.....	18
Procedurer for udpegning af medlemmer af Psykiatrisk Dialogforum.....	20
Internetpsykiatri til depressionsbehandling.....	23
Brugerstyrede senge.....	25
Orientering om kampagnen "En af Os".....	27
Patienter og pårørendes dårlige oplevelser i psykiatrien - spørgsmål fra Karen Margrethe Nielsen....	29
Arrangementsplanlægning - spørgsmål fra Kirsten Hansen.....	31
Status på rekruttering af udenlandske speciallæger i psykiatri.....	33
Årsrapport om retssager om tvang i psykiatrien.....	35
Årshjul 2014.....	38
Forslag til mødeplan for 2014.....	40
Eventuelt.....	42

Punkt 1: Opfølgning på referat fra møde den 2. september 2013

13/4822

Opfølgning på referat fra møde den 2. september 2013

RESUMÉ

Opfølgning på referat af møde i Psykiatrisk Dialogforum den 2. september 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 2. september 2013.

Det skal dog bemærkes, at der i referatets pkt. 10 har indsneget sig en beklagelig fejl.

I referatet står følgende:

" På mødet den 29. november 2012 blev det aftalt, at der også ønskes en oversigt over vakante stillinger i psykiatrien, samt over ventetiden mellem første og anden samtale.

Disse oplysninger fremgik desværre ikke af bilagene, men oplysningerne vil fremgå fremadrettet."

Dette er desværre ikke korrekt.

Nærlæser man referatet fra den 29. november 2012 står der netop, at det er forkert at opgøre lægemangel i antal personer, da psykiatrien er budgetstyret, ikke normeringsstyret. Der kan derfor højst blive tale om et løst skøn, og på den baggrund giver det ikke mening med en løbende opgørelse over vakante stillinger.

Hvad angår ventetiden mellem første og anden samtale, så er det korrekt, at Psykiatrisk Dialogforum tidligere har efterspurgt en oversigt over ventetiden mellem første og anden samtale.

Der blev også givet en oversigt over ventetiden mellem første og anden samtale på mødet den 29. november 2012, men der var kun tale om én afdeling (Børne- og Ungdomspsykiatri Odense), og der var tale om en manuelt udført opgørelse. Pt. kan it-systemerne ikke levere disse data, og ventetiden mellem første og anden samtale kan derfor ikke indgå i den oversigt over ventetider, som hver gang er på dagsordenen i Psykiatrisk Dialogforum.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Ingen bemærkninger.

Punkt 2: Temadrøftelse: Somatisk sygdom hos mennesker med sindslidelser

13/4822

Bilag

Monitoreringsoplæg_godkendt af DAK 14 juni 2013.pdf

Strategi_livsstilssygdomme_psyk.pdf

Oplæg Psykiatrisk dialogforum 28 november 2013

Survey rapport_Efterår 2013

Temadrøftelse: Somatisk sygdom hos mennesker med sindslidelser

RESUMÉ

På baggrund af den tidligere drøftede strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos sindslidende har Psykiatrisk Dialogforum ønsket en temadrøftelse om somatiske sygdomme hos mennesker med sindslidelser.

Sagsfremstilling

"Strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme for mennesker med en sindslidelse" blev godkendt i december 2012. Strategien er fælles for psykiatrien, det somatiske område, de praktiserende læger og de 22 kommuner i Region Syddanmark.

Strategien er indarbejdet i regionens Sundhedsplan og bliver et centralt element i sundhedsaftalerne. Implementering af strategien sker decentralt med udgangspunkt i de lokale samordningsfora.

Baggrunden for strategien er, at der er en markant overdødelighed blandt mennesker med en sindslidelse i forhold til resten af befolkningen – også i Region Syddanmark. Den nyeste forskning viser, at mænd med en sindslidelse dør 20 år tidligere end baggrundsbefolkningen, mens kvinder med en sindslidelse dør 15 år tidligere. Overdødeligheden skyldes i høj grad, at mennesker med en sindslidelse ikke bliver behandlet for sygdomme forårsaget af deres livsstil, f.eks. KOL, diabetes, astma og hjerte-karsygdomme.

Forskningen viser endvidere, at borgere med en psykisk sygdom har en mere usund livsstil end den almindelige befolkning, men at de i ligeså høj grad som andre har et ønske om at holde op med at ryge, om at spise mere sundt og være mere fysisk aktiv. Borgere med psykisk sygdom har dog et større behov for at blive fastholdt i de sunde livsstilsvaner.

Formålet med strategien er at sætte et intensiveret fokus på, at også mennesker med en sindslidelse bliver behandlet for deres livsstilssygdomme. For at det lykkes, kræver det, at kommunerne, almen praksis, de somatiske sygehuse og psykiatrisygehuset bliver bedre til at samarbejde og gør brug af hinandens ressourcer og sikrer et tværgående samarbejde omkring borgeren.

Der er lavet en plan for monitorering af strategien, som er vedlagt som bilag.

På mødet vil der blive givet en nærmere orientering om problemstillingen og om de initiativer, der er sat i gang.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Afdelingschef Anette Bækgaard Jacobsen fra Psykiatri- og Socialstaben holdt et oplæg med udgangspunkt i Region Syddanmarks strategi for forebyggelse af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse.

Hvis det skal lykkes at nedbringe den store ulighed i sundhed, bliver det vigtigt med et langt sejt træk. Det handler om at få inddraget både psykiatrien, somatikken, kommunerne, de ca. 800 praktiserende læger i regionen og - ikke mindst - borgerne og de pårørende.

Oplægget blev fulgt af en drøftelse. Her blev det blandt andet påpeget, at der ikke er tradition for et tæt samarbejde mellem psykiatri og somatik, men at det er ved at blive bedre, bl.a. i forbindelse med etableringen af de fælles akutmodtagelser.

Samtidig tyder den foreløbige undersøgelse af data på, at de psykiatriske patienter bliver behandlet for deres fysiske sygdomme. Der må derfor ses nærmere på, om de bliver behandlet nok, og om behandlingen virker.

Et særligt fokuspunkt bør være den automatiske afslutning ved udeblivelser. Det er vigtigt at sikre fortsat adgang til kontrol- og behandlingsforløb i somatikken, for har man eksempelvis diabetes skal man behandles – også hvis man flere gange udebliver pga. den psykiske lidelse. Det handler i høj grad om at finde metoder, så de praktiserende læger ved, hvilke patienter der er grund til at være særligt opmærksom på.

Herudover skal der i høj grad fokus på afstigmatisering i forhold til fagfolkene. Det bliver der taget hånd om, bl.a. ved undervisningsfilm samt besøg på afdelingerne og uddannelsesinstitutionerne.

Oplægget samt det omtalte tracernotat er vedlagt referatet.

Punkt 3: Status på psykiatriens anlægsprojekter

13/4822

Status på psykiatriens anlægsprojekter

RESUMÉ

Der gives en status på psykiatriens anlægsprojekter.

Sagsfremstilling

Gert Frost fra psykiatriens anlægssekretariat vil på mødet give en kort status på de igangværende anlægsprojekter.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Gert Frost fra Psykiatriens Anlægssekretariat gav en mundtlig status på byggerierne af døgnfunktioner i psykiatrien.

- Rets- og almenpsykiatri i Middelfart
 - der bygges for ca. 250 mio. kr, og der er fuld gang i en etapevis indflytning
 - det hele er i drift sidst på foråret i 2012
 - 70 retspsykiatriske døgnpladser og 36 almenpsykiatriske døgnpladser
 - der er særdeles positive tilbagemeldinger fra patienterne
- Ny døgnfunktion i Aabenraa
 - der bygges for ca. 500 mio. kr.
- 111 døgnpladser samt ambulant behandling for ældre samt for børn og unge
- samling af afdelinger og ambulante funktioner fra Augustenborg, Haderslev, Kolding og Aabenraa
- fase 1 er et børne- og ungdomspsykiatrisk ambulatorium, som nu er under tag. Det bygges i tæt sammenhæng med somatikens Familiehus. Ambulatoriet forventes færdigt i juni 2014
- fase 2 er byggeriet af sengeafsnittene – her arbejdes der pt. på at få grunden gjort klar til byggeriet. Det er en udfordring, da der er 12 meters terrænspring. Forventet indflytning ultimo 2014
- Ny døgnfunktion i Vejle
 - der bygges som offentligt privat partnerskab (OPP)
 - 91 almenpsykiatriske døgnpladser, akutmodtagelse, samt børne- og ungdomspsykiatrisk ambulatorium
 - samling af afdelingerne i Vejle og Kolding
 - projektet er i tilbudsfasen
 - selvom byggeriet udbydes, vil brugerne blive involveret som i de øvrige af psykiatriens byggerier
 - byggeriet forventes færdigt ultimo 2016
- Ny- og ombygning af døgnfunktion i Esbjerg
 - der bygges for ca. 250 mio. kr.
 - samling af Hviding og Esbjerg – i alt 97 døgnpladser, når det er færdigt
 - nybygning af tre sengeafsnit, ny serviceafdeling samt tunnelsystem er i fuld gang
 - byggeriet forventes færdigt i foråret 2014

- Psykiatriens del af nyt OUH
 - der bygges for ca. 600 mio. kr.
 - 131 almenpsykiatriske døgnpladser, 22 børne- og ungdomspsykiatriske døgnpladser, FAM
 - børne- og ungdomspsykiatrien placeres i en børneklynge i tæt sammenhæng med den somatiske børneafdeling
 - byggeriet forventes færdigt i 2018/19
 - de øvrige døgnpladser placeres i en selvstændig psykiatriklynge
 - dette byggeri forventes færdigt i 2020/21

Der kan læses mere om byggeprojekterne på psykiatriens hjemmeside:

www.psykiatriensyddanmark.dk/byggeri

Punkt 4: Status på afrapportering fra det nationale psykiatriudvalg

13/28444

Bilag

Resumé af rapport fra regerings psykiatriudvalg nov 2013

Status i Region Syddanmark

Status på afrapportering fra det nationale psykiatriudvalg

RESUMÉ

Det nationale psykiatriudvalgs rapport udkom i oktober 2013 og vil i de kommende år få stor betydning for psykiatrien. Der gives hermed et resumé af rapportens hovedkonklusioner og en status på Psykiatrien i Region Syddanmark, set i forhold til rapportens anbefalinger.

Sagsfremstilling

Regeringens psykiatriudvalg offentliggjorde den 4. oktober 2013 sin endelige udvalgsrapport "En moderne, åben og inkluderende indsats for mennesker med psykiske lidelser". Derudover er der udarbejdet en række supplerende bilags- og konsulentrapporter.

Der er således tale om en omfattende afrapportering. Udvalgsrapporten indeholder en række forslag til, hvordan man kan udvikle og styrke psykiatrien frem mod år 2020. Rapporten udpeger 10 udfordringer og 6 fokusområder, der stiller krav om højere faglig kvalitet, i såvel den regionale psykiatri, i praksissektoren som i den kommunale indsats på sundheds-, social-, beskæftigelses-, og uddannelsesområdet, samt ikke mindst i den tværgående indsats.

Rapporten skal danne grundlaget for en kommende national handlingsplan på psykiatriområdet, og danner basis for det fortsatte samarbejde mellem psykiatrien og alle de øvrige aktører omkring den fælles udvikling af psykiatriområdet.

Vedlagt er et resumé af udvalgsrapporten samt en status på Region Syddanmarks igangværende arbejde med anbefalingerne

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Sygeplejefaglig direktør Ole Ryttev gav en orientering om afrapporteringen fra regeringens nationale psykiatriudvalg.

Der er tale om anbefalinger, som ligger tæt på de igangværende initiativer i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Orienteringen gav anledning til en længere drøftelse.

Steen Andersen fra Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og Selvskade gjorde opmærksom på, at der i lovgrundlaget vedr. de nye sundhedsaftaler lægges op til, at regionerne skal lave et patientinddragelsesudvalg. I den forbindelse vil Psykiatrisk Dialogforum blive inddraget.

Karen Margrete Nielsen fra Depressionsforeningen tog fat i, at der i afrapporteringen er stor fokus på, at behandlingen skal være evidensbaseret. Hertil svarede oversygeplejerske Isabel Gindeberg, at der er en vis retorisk magt i begrebet evidensbaseret. Det er ikke alle behandlingsmetoder, der er formelt undersøgt, men derfor kan de godt virke alligevel. Det vigtigste er relationen.

Kirsten Hansen fra Bedre Psykiatri nævnte, at det som besøgende på hjemmeside er svært at se en rød tråd i beskrivelsen af de forskellige lokalpsykiatrier. Det vil der blive set på, senest i forbindelse med den kommende revision af konceptet for lokalpsykiatrien.

Der var stor ros til bilagsmaterialet fra Steen Andersen, som også efterspurgte et link til information om

projektet "Sundhed og trivsel på ungdomsuddannelserne". Der kan læses mere om projektet her:
<http://www.psykiatriensyddanmark.dk/wm434067> .

Punkt 5: Anvendelsen af tvang

11/31737

Bilag

Udvikling i brugen af tvang jan-sep 2013 sammenlignet med baseline

Anvendelsen af tvang

RESUMÉ

Orientering om anvendelsen af tvang på de enkelte afdelinger i perioden 1. januar til 30. september 2013.

Sagsfremstilling

På mødet i Psykiatrisk Dialogforum den 29. november 2012 blev det besluttet at følge anvendelsen af tvang. Afdelingerne indberetter løbende anvendelser af tvang til Sundhedsstyrelsen. De indberettede data danner grundlag for oversigterne. Oversigterne er opdateret med data til og med 30. september 2013.

Regionerne har en målsætning om at reducere antallet af fikseringer, fastholdelser samt længden af fikseringer med 20 procent inden udgangen af 2013. Det er derfor disse parametre, der fremgår af oversigten.

Generelt ses et lavere niveau af tvang i perioden fra 1. januar til 30. september 2013 sammenlignet med både 2012 og baseline (gennemsnit af 2009 og 2010). Der ses et fald på 19 % i antallet af bæltefikseringer set i forhold til baseline. Der vil dog forekomme efterregistreringer af data for 2013. Der skal tages højde for, at notatet kun viser udviklingen som ændringen mellem to tidspunkter. For tallene på afdelingsniveau skal der desuden tages højde for, at nogle af tallene er meget små, hvorfor små ændringer i brugen af tvang kan føre til store udsving i ændringerne målt i procent.

INDSTILLING

Til orientering

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto gav en orientering.

Med afrapporteringen fra regeringens psykiatriudvalg lægges der op til, at brugen af tvang skal halveres inden 2020. Samtidig er der sat midler af til nedbringelsen af tvang i de seneste satspuljer.

Brugen af tvang er en kompleks problemstilling. I nogle tilfælde har fagfolkene pligt til at bruge tvang, og der er situationer, hvor de pårørende står uforstående over, at der ikke kan anvendes tvang.

Der var i drøftelsen enighed om, at nedbringelse af tvang kræver et konstant ledelsesmæssigt fokus, ligesom det er vigtigt at afdelingerne lærer af hinandens erfaringer.

Punkt 6: Oversigt over ventetider, belægningsprocenter og antal ECT-behandlinger

11/10746

Bilag

Uviklingen i behandlingsretten for 3. kvartal 2013 (2).doc

Oversigt over belægning og ECT 3. kvartal

Oversigt over ventetider, belægningsprocenter og antal ECT-behandlinger

RESUMÉ

Oversigt over ventetider, belægningsprocenter og antal ECT-behandlinger.

Sagsfremstilling

Af notat om ventetider fremgår de bagudrettede ventetider. Inden for voksenpsykiatrien har 60 % af patienterne ventet under 1 måned på at komme i behandling, mens 29 % har ventet mellem 1-2 måneder. 11 % har ventet 2-3 måneder. Indenfor børne- og ungdomspsykiatrien er 53 % af patienterne blevet behandlet indenfor en periode på 1 måned, mens 45 % har ventet 1-2 måneder. 2 % af patienterne har ventet 2-3 måneder på at komme i behandling.

De maksimale ventetider fremgår ikke af oversigten. Den sidste opgørelse af de maksimale ventetider pr. 15. oktober 2013 viste, at ventetidsgarantien på 8 uger ikke kan overholdes på syv diagnoser på ungeområdet i Børne- og ungdomspsykiatrien Kolding og Augustenborg. De øvrige afdelinger i børne- og ungdomspsykiatrien overholder ventetidsgarantien. Bortset fra Psykiatrisk Afdeling Esbjerg overholder samtlige afdelinger på voksenområdet ventetidsgarantien på 8 uger. Det er dog kun inden for demensudredning, at Psykiatrisk Afdeling Esbjerg ikke er i stand til at overholde ventetidsgarantien på 8 uger.

Af notatet om belægningsprocent fremgår, at belægningsprocenten til og med august 2013 i almenpsykiatrien er på 86,7 %. For børne- og ungdomspsykiatrien er belægningsprocenten til og med august 2013 på 64,0 %.

Derudover er antallet af ECT-behandlinger på de psykiatriske afdelinger i Region Syddanmark i hhv. 2010, 2011 og 2012 samt det forventede antal behandlinger i 2013 vist i tabel 4.

INDSTILLING

Til orientering

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto gav en orientering.

Det ser generelt fornuftigt ud med ventetiderne, men enkelte afdelinger har fortsat problemer.

Det er dog en formildende omstændighed, at tallene er trukket, før den igangværende pukkelaftvikling.

Ole Rytto fortalte også, at afdelingsledelserne generelt er positive ift. at nå målet med den nye udredningsret på en måned fra 1. januar 2014.

Ventetiderne mellem første og anden samtale har tidligere været drøftet. Det er ikke vurderingen, at der er store problemer med interne ventetider. Der vil dog blive lavet en manuel stikprøve igen i 2014, og resultatet af denne undersøgelse vil blive forelagt for Psykiatrisk Dialogforum på et af de førstkomende møder.

Punkt 7: Udredningsret og udredningspakker

13/21850

Udredningsret og udredningspakker

RESUMÉ

Orientering om udredningsret og udredningspakker.

Sagsfremstilling

Med Regeringsaftalen 2014 indføres en udrednings- og behandlingsret for patienter med psykiske lidelser, så disse ligestilles med patienter med somatiske lidelser, hvad angår ret til hurtig udredning og behandling. Nationalt indføres retten pr. 1. september 2014, hvor alle patienter skal være udredt inden for 2 måneder samt en differentieret behandlingsret. September 2015 sker den fulde udmøntning af udredningsretten, så alle sikres udredning inden for 1 måned.

Regionsrådet i Region Syddanmark indgik den 11. september 2013 budgetforlig for 2014, heri blev det besluttet allerede pr. 1. januar 2014 at indføre retten til udredning for alle psykiatriske patienter i Region Syddanmark indenfor 1 måned. I budgetforliget er der afsat 5,4 mio. kr. til arbejdsgangsanalyser og pukkelaflvikling af ventende patienter hen over efteråret 2013.

Region Hovedstaden har opgaven med at udvikle tre nye udredningspakker i voksenpsykiatrien, som kommer i høring i december 2013. Efterfølgende pilottester Region Syddanmark udredningspakkerne fra 1. februar 2014.

Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto vil på mødet orientere om udredningspakkerne samt status på pukkelaflviklingen.

INDSTILLING

Til orientering

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto gav en orientering.

I børne- og ungdomspsykiatrien har man arbejdet med udredningspakker siden 1. september 2013. Ledende overlæge Bodil Espensen fortalte, at der er gode erfaringer, og at det er en fordel med en mere ensartet udredning på de enkelte afdelinger.

Steen Andersen fra Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og Selvskade gjorde opmærksom på, at foreningerne gerne vil høres, når der er nye pakker i høring.

Der kan læses mere om udredningspakkerne på psykiatriens hjemmeside:

<http://www.psykiatriensyddanmark.dk/wm435933>

Punkt 8: Procedurer for udpegning af medlemmer af Psykiatrisk Dialogforum

13/4822

Bilag

Udkast til nyt kommissorium for Psykiatrisk Dialogforum

Procedurer for udpegning af medlemmer af Psykiatrisk Dialogforum

RESUMÉ

Psykiatrisk Dialogforum har løbende drøftet procedurer for, hvordan foreningsrepræsentanter udpeges til dialogforummet. Den seneste drøftelse var på mødet den 2. september 2013.

På baggrund af beslutningen den 2. september 2013 er der udarbejdet et forslag til nyt kommissorium, som ønskes drøftet.

Sagsfremstilling

På mødet i Psykiatrisk Dialogforum den 2. september 2013 blev notatet "Procedurer for udpegning af foreningsmedlemmer til Psykiatrisk Dialogforum" drøftet.

På baggrund af notatet blev der udtrykt ønske om følgende tilføjelser til notatet:

- En plads i Psykiatrisk Dialogforum er en foreningsplads – foreningen kan indstille en ny, hvis repræsentanten melder sig ud af foreningen
- Det bør tilstræbes, at foreningerne stiller med en bruger eller en pårørende, men det er ikke et krav
- Der skal findes en model, så de unge repræsenteres

Det nuværende kommissorium for Psykiatrisk Dialogforum blev godkendt af regionsrådet den 23. september 2010.

I kommissoriet står der, at Psykiatrisk Dialogforum består af i alt 16 medlemmer, hvoraf de syv er medlemmer af regionsrådet.

Hvis de nuværende ni foreninger ønsker fortsat repræsentation i Psykiatrisk Dialogforum i den nye valgperiode, vil det betyde, at der ikke er plads til nye foreninger.

Der er derfor lavet et udkast til et nyt kommissorium, som foreslår, at antallet af foreningspladser øges til maksimalt 13, og at en af pladserne reserveres til gruppen af "En af Os"-ungeambassadører.

Herudover er udvælgelseskriterierne tilføjet kommissoriet.

Kommissoriet vil med eventuelle tilrettelser blive forelagt det nye regionsråd i januar 2014.

Da psykiatriens foreninger ikke har en paraplyorganisation, som kan indstille foreningsrepræsentanter, vil foreningerne blive inviteret til at bringe sig selv i betragtning via et opslag på regionens hjemmeside inden valgperiodens ophør.

På hjemmesiden vil ansøgningsfrist og udvælgelseskriterierne blive oplyst. Det vil også fremgå, at hver forening skal indstille både en mand og en kvinde, da regionen i henhold til ligestillingsloven er forpligtet til at fremme ligestilling ved udpegning til råd, nævn og udvalg. Dette skal ske ved, at der foreslås lige mange mænd og kvinder.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

I den nye valgperiode bliver der lavet et fælles Psykiatri- og Socialudvalg. Det forventes dog, at det nye regionsråd vil vælge at videreføre Psykiatrisk Dialogforum.

I så fald tilrettes kommissoriet, så antallet af politikere i forummet afspejler antallet af medlemmer i Psykiatri- og Socialudvalget. Herudover vil det blive præciseret, at Psykiatrisk Dialogforum holder 4 møder årligt.

Der var opbakning til at tilbyde en foreningsplads til En af Os - ungeambassadørerne. Det blev drøftet, om to ungeambassadører skulle dele pladsen på skift, men det blev besluttet, at det er mest hensigtsmæssigt med 1 ungeambassadør, som så kan få en suppleant.

Efter mødet er der blevet lavet et opslag på psykiatriens og på Region Syddanmarks hjemmesider, hvor foreningerne inviteres til at indstille repræsentanter til det nye dialogforum. Der er frist den 20. december 2013 kl.12.

Link til invitationen er sendt til de nuværende foreningsrepræsentanter – invitationen kan ses her:

<http://www.psykiatriensyddanmark.dk/wm436064>

Punkt 9: Internetpsykiatri til depressionsbehandling

13/4822

Bilag

Internetpsykiatri til depressionsbehandling

Internetpsykiatri til depressionsbehandling

RESUMÉ

Psykiatrien i Region Syddanmark er netop gået i gang med den kliniske afprøvning af en ny internetbaseret depressionsbehandling.

Sagsfremstilling

Depression er en af de mest udbredte psykiske lidelser, og det skønnes, at ca. 250.000 danskere lider af depression.

Samtidig vurderer Sundhedsstyrelsen, at kun ca. halvdelen af de mennesker, som har en behandlingskrævende depression, som søger læge.

Der er derfor et stort behov for at udvikle nogle nye behandlingstilbud, som både kan nå ud til flere og bygger på evidens.

Det er baggrunden for et nyt projekt med internetpsykiatri i Region Syddanmark.

Formålet med projektet er at afprøve brugen af internetbaseret kognitiv adfærdsterapi på patienter med let til moderat grad af depression.

Projektet skal vise, om internetbaseret behandling med selvhenvisning kan fungere i en dansk kontekst, samt vise hvorvidt udgiften til behandling af let til moderat depression kan reduceres ved hjælp af denne behandlingsmetode.

Fra midten af december 2013 vil der være adgang til behandlingen via webadressen www.internetpsykiatrien.dk.

Der er tale om et samarbejde mellem Digitaliseringsstyrelsen, Danske Regioner og Region Syddanmark, som er blevet valgt som tovholder på projektet.

Projektet er en udmøntning af den nationale handlingsplan for udbredelse af telemedicin, og det er finansieret af Digitaliseringsstyrelsen med kr. 5 mill. kr.

Notat om projektet er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen gav en orientering og beklagede, at Depressionsforeningen ikke er blevet inddraget.

Der har kun været afholdt et møde i styregruppen, og Karen Margrete Nielsen fra Depressionsforeningen er efterfølgende blevet inviteret til at deltage i styregruppen.

Kirsten Hansen fra Bedre Psykiatri har set internetpsykiatrien demonstreret i Odense og foreslog en demonstration på et af de kommende møder i Psykiatrisk Dialogforum.

Punkt 10: Brugerstyrede senge

13/8719

Bilag

Kommissorium for projektstyregruppen - brugerstyrede senge

Brugerstyrede senge

RESUMÉ

Udvælgelse af brugerrepræsentant til satspuljeprojektet "Brugerstyrede senge"

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har med satspuljeaftalen 2013-2016 afsat 62,4 mio. kr. over fire år til etablering af brugerstyrede senge. Brugerstyrede senge er, hvor visiterede patienter på eget initiativ kan lade sig indlægge i kortere tid. I Norge er der gode erfaringer med konceptet, fordi det kan forebygge, at patienternes sygdom forværres og forebygge behovet for beroligende medicin eller tvangsforanstaltninger.

De brugerstyrede senge i psykiatrien skal sikre, at personalet kan imødekomme patientens behov og skabe en situation, hvor det er patienten selv, der bestemmer, hvornår der er behov for indlæggelse.

Som en del af dette satspuljeprojekt etablerer Region Syddanmark 4 brugerstyrede senge, fordelt med tre senge på Psykiatrisk Afdeling Odense og en seng på Psykiatrisk Afdeling Svendborg. De brugerstyrede senge opstarter den 1. januar 2014.

Der er nedsat en projektstyregruppe, hvortil der skal vælges en brugerrepræsentant.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatrisk Dialogforum udpeger en brugerrepræsentant til projektets styregruppe.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Psykiatrisk Dialogforum har valgt Kirsten Hansen, Bedre Psykiatri til styregruppen vedr. brugerstyrede senge.

Punkt 11: Orientering om kampagnen "En af Os"

13/4822

Orientering om kampagnen "En af Os"

RESUMÉ

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

Sagsfremstilling

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

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Ulla Lindgren orienterede om En af Os-kampagnen.

Det har været et travlt efterår med bl.a. et velbesøgt arrangement i Middelfart i forbindelse med Syddanske Dage. Herudover har der været holdt en temadag om recovery, en temadag om ulighed i sundhed og der har været ti skolebesøg, hvor ungeambassadørerne har deltaget sammen med en PsykInfo-konsulent.

Der er planer om et halvdagsarrangement med fokus på arbejdsmarkedet til foråret.

Punkt 12: Patienter og pårørendes dårlige oplevelser i psykiatrien - spørgsmål fra Karen Margrethe Nielsen

13/4822

Bilag

Klager over Psykiatrien

Patienter og pårørendes dårlige oplevelser i psykiatrien - spørgsmål fra Karen Margrethe Nielsen

RESUMÉ

Karen Margrethe Nielsen, Depressionsforeningen, ønsker en drøftelse af, hvordan foreningerne håndterer, når patienter eller pårørende fortæller om dårlige oplevelser i psykiatrien.

Sagsfremstilling

I Depressionsforeningen sker det af og til, at patienter eller pårørende fortæller om dårlige oplevelser i psykiatrien, som de ikke orker – eller tør – gå videre med.

Karen Margrethe Nielsen ønsker derfor en drøftelse af, hvordan foreningerne i Psykiatrisk Dialogforum generelt agerer i den situation.

Herudover vil det være interessant med en drøftelse af, om det er tydeligt nok, hvilke muligheder man som patient eller pårørende har, hvis man har en dårlig oplevelse i psykiatrien.

Psykiatrien i Region Syddanmark forsøger på forskellig vis at være åben og tilgængelig i dialogen om dårlige forløb.

Der er blandt andet mulighed for at få hjælp hos psykiatriens patientvejleder, som kan bistå med at få undersøgt, hvad der er foregået, hvis man har en dårlig oplevelse. Ofte hjælper det at få en dialog i gang.

Patientvejlederen kan også hjælpe med at udforme en klage og få den sendt til rette instans.

Folderen "Klager over Psykiatrien" er netop kommet i en ny udgave, og den er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Emnet blev drøftet.

Steen Andersen fra Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og Selvskade fortalte, at foreningen af og til deltager som bisidder, da det kan være med til at løse en fastlåst situation op.

Ulla Lindgren fra PsykInfo gjorde opmærksom på, at man altid er velkommen til at kontakte enten psykiatriens patientvejleder eller en af PsykInfos konsulenter.

Der er således hjælp at få, men det bør overvejes, om det kan blive mere synligt, hvor man får hjælp.

Kirsten Hansen fra Bedre Psykiatri gjorde opmærksom på, at folderen med klagevejledning kan være lidt svær at finde rundt i, når man står i en kritisk situation og har brug for hjælp. Kritikken gives videre til psykiatriens kommunikationsfunktion.

Punkt 13: Arrangementsplanlægning - spørgsmål fra Kirsten Hansen

13/4822

Arrangementsplanlægning - spørgsmål fra Kirsten Hansen

RESUMÉ

Kirsten Hansen, Bedre Psykiatri, har spurgt om, hvordan foreningerne og PsykInfo kan undgå at lægge arrangementer på de samme datoer?

Sagsfremstilling

Da både PsykInfo og psykiatriens foreninger planlægger mange arrangementer, er det svært at undgå, at nogle arrangementer kommer til at ligge på samme dato.

På den baggrund har Kirsten Hansen, Bedre Psykiatri, spurgt, om kalenderfunktionen i Min Vej kan være med til at løse problemet?

Min Vej går i luften den 1. april 2014. Der er en kalenderfunktion, men der kun kan opdateres i kalenderen fra centralt hold. Dvs. foreningerne kan ikke lægge deres arrangementer ind selv. Hvis det handler om at undgå sammenfald med de mange PsykInfo arrangementer, så fremgår alle arrangementer af den arrangementskalender, som PsykInfo udsender hvert halve år.

Foreningsrepræsentanterne er tidligere blevet oprettet som brugere af et projektrum, som blandt andet indeholder kalenderfunktion og debatmodul.

Projektrummet er aldrig blevet anvendt i praksis, men hvis det ønskes, så vil Psykiatri- og Socialstaben gerne bistå med undervisning og med at få projektrummet "løbet i gang", når det nye dialogforum er sammensat i januar 2014.

Ligeledes er der mulighed for, at de lokale PsykInfo'er også kan få oprettet en brugeradgang til projektrummet, så alle har adgang til den samme kalender.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Det blev besluttet at gøre en ihærdig indsats for at løbe det eksisterende projektrum i gang, når det nye dialogforum (forventeligt) mødes efter årsskiftet.

Der vil blive indkaldt til en undervisningsdag, og samtidig vil de lokale PsykInfoer blive tilbudt adgang til forummet.

Herudover fortalte Ulla Lindgren, at foreningerne altid er velkomne til at annoncere arrangementer på PsykInfos hjemmeside og Facebookside.

Punkt 14: Status på rekruttering af udenlandske speciallæger i psykiatri

13/22673

Status på rekruttering af udenlandske speciallæger i psykiatri

RESUMÉ

Der gives en status på den igangværende rekruttering af udenlandske speciallæger i psykiatri.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforlig 2013 har regionsrådet besluttet, at psykiatrisygehuset i perioden 2013 - 2016 skal søge at rekruttere 20 udenlandske speciallæger i psykiatri til sygehuset.

Dette har sygehuset arbejdet med siden begyndelsen af 2013, og der er i oktober afgivet status på udviklingen af rekrutteringer til psykiatriudvalget.

Status medio november 2013 er, at sygehuset siden januar 2013 har ansat 5 udenlandske speciallæger i psykiatri. 2 af lægerne er ansat på Psykiatrisk Afdeling Vejle Kolding, 2 på Psykiatrisk Afdeling Haderslev Augustenborg og 1 speciallæge i psykiatri er ansat på Psykiatrisk Afdeling Odense som klinisk professor.

Der er indgået aftale om ansættelse af yderligere 3 speciallæger i psykiatri i 2014 på Psykiatrisk Afdeling Vejle Kolding.

Lægerne kommer fra Portugal, Spanien, Polen og Tyskland, og gennemsnitsalderen er ca. 34 år.

Der er aftalt opstart af nye rekrutteringsprocesser på to af sygehusets afdelinger i 2014 med henblik på rekruttering af i alt 4 speciallæger.

Inden indgåelse af budgetforlig 2013 havde sygehuset som mål, at der over en 5-årig periode, fra 2011 – 2015, skulle rekrutteres 14 udenlandske speciallæger i psykiatri til sygehuset. I 2011 og 2012 blev der på dette grundlag ansat 10 udenlandske speciallæger.

Den målrettede indsats i forhold til at rekruttere udenlandske speciallæger til psykiatrisygehuset fra 2011 og indtil nu har medført ansættelse af i alt 15 læger og forventelig vil der ske ansættelse af yderligere 7 speciallæger i psykiatri i 2014.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Sygeplejefaglig direktør Ole Ryttev gav en orientering.

Det går godt både med at rekruttere og fastholde speciallæger fra udlandet.

Oversygeplejerske Isabel Ginteberg fortalte om erfaringerne med udenlandske kolleger på afdelingerne i Middelfart, og her går det over alle forventninger.

Punkt 15: Årsrapport om retssager om tvang i psykiatrien

13/24389

Bilag

Årsrapport - retssager om tvang i psykiatrien 2011-2012

Årsrapport - Bilag 1 - om sygehusets oplysning til og fremsendelse af en klage.pdf

Årsrapport - Bilag 2 - skabelon for lægeerklæring

Årsrapport om retssager om tvang i psykiatrien

RESUMÉ

Årsrapport om retssager om tvang i psykiatrien 2011-2012 er nu udarbejdet og vedlægges til orientering.

Sagsfremstilling

Siden den 1. juli 2010 har juridisk enhed i Psykiatri- og Socialstaben været ansvarlig for at føre samtlige retssager om administrativ frihedsberøvelse i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Formålene med beslutningen var:

- at sikre en intern opsamling og læring af retssager i psykiatrien,
- at sikre at sagerne bliver ført af en juridisk kompetence med indgående kendskab til psykiatrien, og
- at spare afdelingerne penge til advokatsalær

Nu er 2. årsrapport om læringen af retssagerne udgivet og indeholder en gennemgang af erfaringerne i perioden fra 1. juli 2011 – 31. december 2012.

For fremover at kunne sammenholde årsrapporten om retssager med årsberetningen fra det Psykiatriske Patientklagenævn v. 1. instansbehandlingen, er det besluttet at aflægge rapport for hele kalenderår, så de to afrapporteringer synkroniseres. Det betyder, at 2. årsrapport undtagelsesvist dækker en periode på 1½ år.

Rapporten gennemgår rammerne for retssagerne, proceduren og sagens genstand. Dernæst følger en statistisk gennemgang af de sager, der er behandlet og afsluttet i det omfattede år. Slutteligt gennemgås læringen af sagerne, baseret på erfaringerne internt i psykiatrien via retssagerne og erfaringerne fra 1. instans behandlingen i Det Psykiatriske Patientklagenævn.

I første årsrapport fra 2010-2011 var erfaringen, at en del afdelinger lavede en række formelle fejl i forbindelse med dokumentation af baggrunden for anvendelsen af tvang. Disse fejl medførte i flere tilfælde, at en frihedsberøvelse blev kendt ugyldig til trods for at patienten i perioden materielt set med rette blev vurderet sindssyg og i øvrigt opfyldte kriterierne i psykiatriloven for f.eks. tvangsindlæggelse. Udover utilstrækkelig dokumentation var erfaringen fra første årsrapport endvidere, at der hos nogle ansatte var tvivl om rammerne for de formelle krav i psykiatriloven, herunder hvornår tvang er mindste middel, og hvor længe der må gå før en overlæge revurderer en tvangstilbageholdelse m.m.

Opfølgningen på første årsrapport var bl.a. undervisning på udvalgte afdelinger i reglerne for anvendelse af tvang, implementering af ny skabelon for lægeerklæringer og en række anbefalinger til de behandlingsansvarlige overlæger om særlige opmærksomhedspunkter omkring dokumentationen i øvrigt.

Samlet set konkluderes det i rapporten, at psykiatrien har fået medhold i flere sager end ved første afrapportering, hvilket primært skyldes at der er sket en markant bedring af dokumentationen af tvang i psykiatrien.

Rapporten indeholder 2 bilag, der sammen med anbefalingerne i rapporten, skal angive rammerne for rigtig anvendelse af tvang i psykiatrien og hjælpe med et system for at ensrette og optimere dokumentationen. Herudover understreger og uddyber rapporten de områder, som enkelte sager har vist er særligt udfordrende for afdelingerne.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Ole Rytto gav en orientering. Der har været en læreproces, så der er færre fejl i dokumentationen i forbindelse med anvendelsen af tvang.

Punkt 16: Årshjul 2014

13/4822

Årshjul 2014

RESUMÉ

Årshjul for Psykiatrisk Dialogforum i 2014.

Sagsfremstilling

Den nye valgperiode betyder, at der vil ske en delvis udskiftning af medlemmerne af Psykiatrisk Dialogforum.

Der er tidligere udtrykt ønske om at få et tema om patientundervisning og forebyggelse på det første møde i 2014.

Drøftelse af øvrige ønsker til temaer på møderne i 2014 afventer den nye sammensætning af Psykiatrisk Dialogforum.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Det foreslås, at der laves en temadrøftelse om telepsykiatri. Dette vil blive taget med i det nye år, hvis det nykonstituerede regionsråd som forventet ønsker at fortsætte med et Psykiatrisk Dialogforum.

Punkt 17: Forslag til mødeplan for 2014

13/4822

Forslag til mødeplan for 2014

RESUMÉ

Foreløbig udkast for 2014.

Sagsfremstilling

Foreløbig mødereservation til 2014:

31. marts 2014 kl. 13.00

3. juni 2014 kl. 13.00

9. september 2014 kl. 13.00

6. november 2014 kl. 13.00

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

Ingen bemærkninger.

Punkt 18: Eventuelt

13/4822

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 28-11-2013

I forbindelse med uddelingen af Åbenhedsprisen i marts 2014 ønskes en repræsentant fra foreningerne i Psykiatrisk Dialogforum til dommerkomiteen. Dette koordineres med Steen Andersen.

Herudover sagde Claus Warming (V), Jeppe Bruun-Pedersen (Sind) og Azra Hasanbegovich (PTSD-Foreningen) tak for det gode samarbejde, da de udtræder af Psykiatrisk Dialogforum.