

REFERAT kontaktforum psykiatriområdet d. 16-12-2016

Mødedato Fredag d. 16. december 2016 kl. 13:00

Mødested mødelokale F8, 1. sal, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat fra sidste møde.....	3
Principiel drøftelse af rundvisninger på psykiatriske afdelinger.....	4
Høring af psykiatriplan.....	5
Tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.....	7
Orientering om udviklingen i tilbageviste henvisninger fra praktiserende læger.....	8
Orientering om implementering af konceptet for patientstyrede indlæggelser i regionspsykiatrien....	10
Gensidig orientering.....	11

Punkt 1: Godkendelse af referat fra sidste møde

1-00-2-09

Det indstilles,

at referatet godkendes.

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 12. september 2016 i det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

Beslutning

Referatet fra mødet den 12. september 2016 blev godkendt.

Bilag

Referat psykiatrirforum 12.09.2016

Punkt 2: Principiel drøftelse af rundvisninger på psykiatriske afdelinger

1-00-2-09

Det indstilles,

at sagen drøftes.

Sagsfremstilling

På foranledning af en henvendelse fra Knud Kristensen, SIND, vedrørende rundvisning på Psykiatrisk Afdeling i Viborg til "Sindets Dag" tager det regionale kontaktforum på psykiatriforum en principiel drøftelse af rundvisninger på psykiatriske afdelinger.

Jens Hanø Flensted-Jensen, kommunikationschef i Psykiatri og Social deltager under punktet.

Beslutning

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog en principiel drøftelse af etikken i denne type arrangementer, herunder balancen mellem at beskrive hospitalslivet og sikre respekten for de indlagte.

Der var enighed om, at man skal være så åbne som muligt i psykiatrien, om at der altid skal være tilsagn fra patienterne i forbindelse med rundvisninger samt om at besøgsarrangementer altid bør evalueres blandt andet ved at spørge de deltagende patienter.

Jens Hanø Flensted-Jensen, kommunikationschef i Psykiatri og Social deltog under punktet.

Punkt 3: Høring af psykiatriplan

1-00-2-09

Det indstilles,

at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet afgiver høringssvar vedrørende psykiatriplanen.

Sagsfremstilling

Forslaget til Psykiatriplan 2017 tager udgangspunkt i visionen ”Bedre behandling og længere liv til flere med psykisk sygdom – på patientens præmisser” og i Region Midtjyllands målbillede.

Psykiatriplan 2017 udstikker retningen for arbejdet i de kommende år. Fokus er på at skabe strategisk retning frem for detaljerede handleplaner/initiativer. Hermed er der mulighed for løbende at tage højde for, at patienternes ønsker og psykiatriens behandlingsmetoder kan ændre sig.

Administrationen udarbejder årligt en handleplan på baggrund af Psykiatriplanen, hvor der udpeges indsatsområder for det kommende år.

I Psykiatriplan 2017 fastholdes de nuværende strukturer inden for psykiatrien i Region Midtjylland. I forlængelse heraf skal der i de kommende år udarbejdes særskilte planer for, hvordan de sidste af psykiatriens optageområder harmoniseres, så alle matcher somatikens optageområder, og hvordan sengekapaciteten i de nye hospitalsbyggerier kan udnyttes mest effektivt. Integrationen af somatikken og psykiatrien i akutafdelingerne skal ligeledes følges nøje.

Psykiatriplan 2017 er ikke afgrænset til en bestemt årrække. Det er tanken, at regionsrådet i forbindelse med den årlige status på psykiatriplanen skal vurdere, hvornår Psykiatriplan 2017 skal revideres. Denne vurdering foretages første gang ved udgangen af 2019.

Psykiatriplan 2017

Psykiatriplan 2017 indeholder indledningsvist en beskrivelse af en række udfordringer, der har betydning for udviklingen og tilrettelæggelsen af indsatsen:

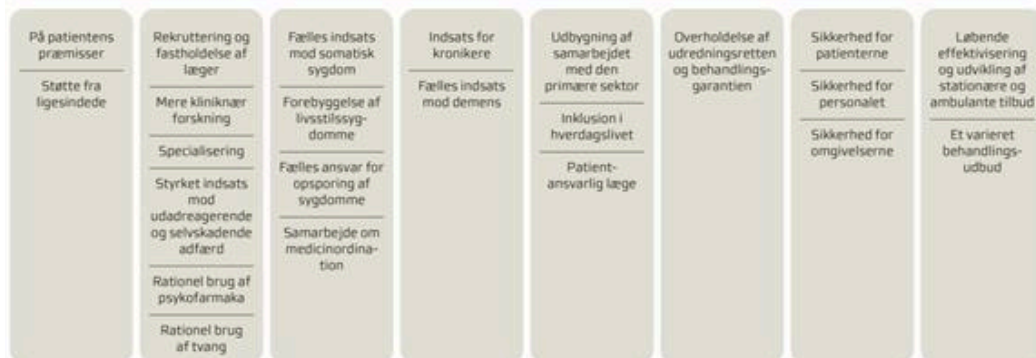
- Ulighed i sundhed
- Ændringer i sygdomsbilledet
- Utilstrækkelig sammenhæng og uklar opgavefordeling
- Behov for forbedrede behandlingsmetoder
- Lægemangel.

De overordnede strategier for udviklingen af psykiatrien beskrives herefter på baggrund af de otte mål for sundhedsvæsenet i Region Midtjyllands målbillede jf. nedenstående figur.

DE OTTE MÅL FOR SUNDHEDSVÆSNET I REGION MIDTJYLLAND



STRATEGIER I PSYKIATRIPLAN 2017



Udarbejdelsen af Psykiatriplan 2017

Arbejdet med udarbejdelsen af en ny psykiatriplan for Region Midtjylland har været forankret i det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde. Som en del heraf har udvalget været i dialog med repræsentanter for patienter, pårørende, samarbejdspartnere og psykiatri- og socialledelsen.

Høringssvar skal være afgivet senest den 6. marts 2017. Oversigten over høringsparter er vedlagt.

Det bemærkes, at psykiatriplanens høringsversion fremlægges til høring i kontaktforum på psykiatriområdet på baggrund af forventet godkendelse af høringsversionen i regionsrådet.

Bet bemærkes endvidere, at det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialudvalget på sit møde den 7. december 2016 anbefalede en række justeringer i høringsversionen, som eftersendes inden mødet.

Beslutning

Bruger- og pårørenderepræsentanterne havde på deres formøde drøftet udkastet og gengav en række betragtninger, som de ønsker at afgive høringssvar om, herunder at det vurderes sværere at nå planens vision, end planen giver udtryk for samt at betydningen af samarbejde med kommunerne bør beskrives tydeligere i planen.

Den kommunale socialpædagogiske indsats og dennes betydning for den samlede behandlingsindsats i psykiatrien blev nævnt som et eksempel på et område, hvor der skal være et større fokus på betydningen af det tværsektorielle samarbejde.

Adspurgte oplyste administrationen, at der er overvejelser om en revision af de fora for brugere og pårørende, som pt. er nedsat i regionen, og den måde samarbejdet mellem brugere og pårørende i disse fora skal fungere på.

Det blev besluttet at stræbe efter et fælles høringssvar fra både regionsrådsmedlemmer og bruger- og pårørenderepræsentanter. Administrationen udarbejder et udkast hertil.

Bilag

Psykiatriplan 2017 (høringsversion)

Høringsparter Psykiatriplan 2017

Punkt 4: Tvang i psykiatrien i Region Midtjylland

1-00-2-09

Det indstilles,

at det vedlagte materiale drøftes.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har anmodet Region Midtjylland om en redegørelse for udviklingen i anvendelsen af tvang.

Redegørelsen samt Sundhedsstyrelsens Monitorering af tvang i psykiatrien er vedlagt med henblik på en drøftelse af materialet.

Beslutning

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog administrationens orientering om Region Midtjyllands redegørelse til Sundhedsstyrelsen samt om projekter vedrørende nedbringelse af tvang i psykiatrien til efterretning.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet pointerede, at øget brug af tvang kan være med til at demotivere personalet til fortsat at arbejde med tvangsproblematikken.

Bilag

Monitorering af tvang 1. halvår 2016

Redegørelse vedr. monitorering af tvang 1. halvår 2016

Punkt 5: Orientering om udviklingen i tilbageviste henvisninger fra praktiserende læger

1-00-2-09

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatrirådet ønskede på møde den 12. september 2016 at få fremlagt, hvorledes udviklingen har været i antallet af henvisninger, der sendes tilbage til praktiserende læge.

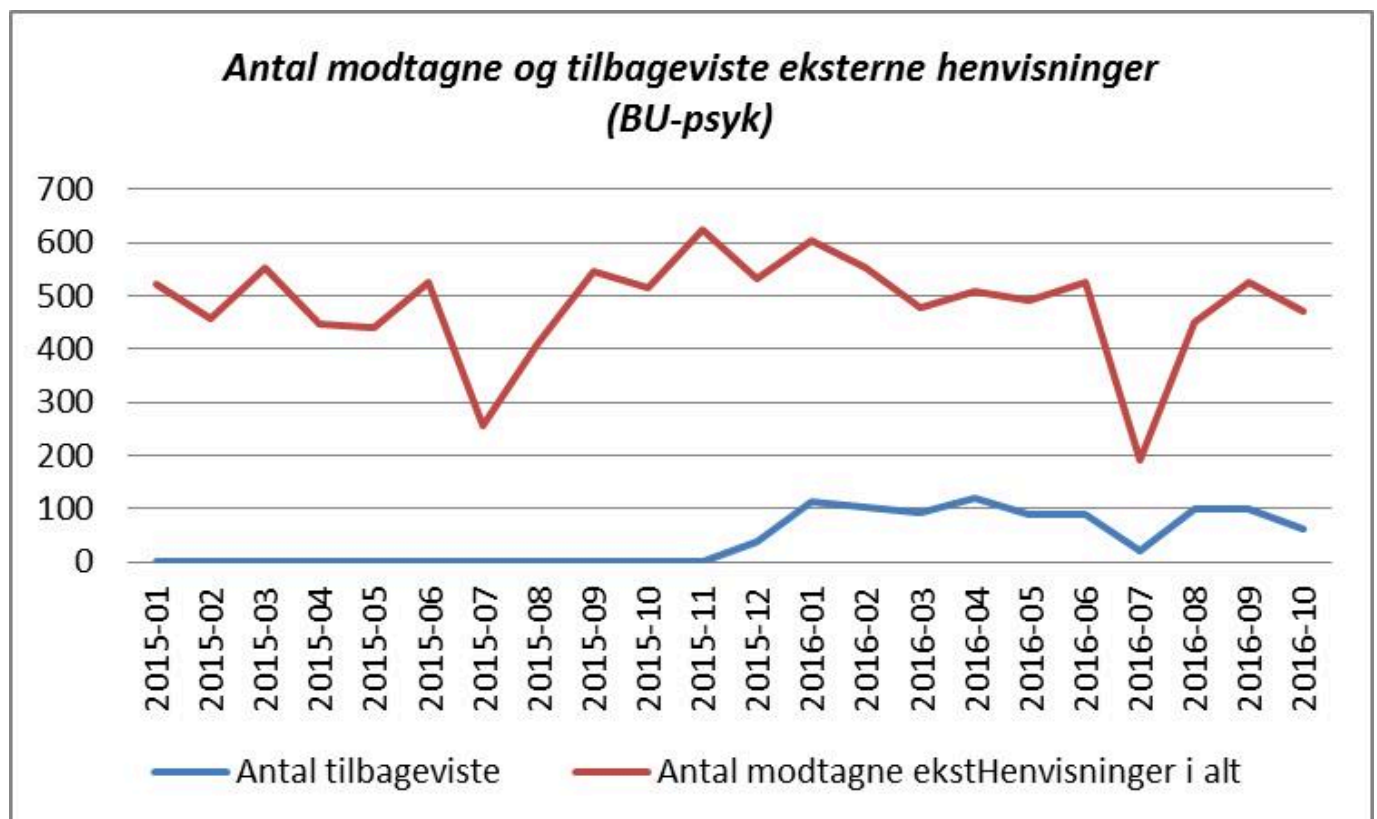
Psykiatrien kan oplyse, at udviklingen er meget forskellig i henholdsvis børne- og ungdomspsykiatrien og i voksenpsykiatrien.

I børne- og ungdomspsykiatrien er der sket en markant stigning i antallet af tilbageviste henvisninger fra 2015 til 2016. I de første 10 måneder af 2015 udgjorde antallet af tilbageviste henvisninger målt i forhold til modtagne henvisninger 0,2 %, mens det tilsvarende tal for de første 10 måneder af 2016 er 18,6% - se nedenstående tabel 1.

Denne markante ændring skyldes ophør af et satspuljeprojekt med udgangen af 2015. Satspuljeprojektet omfattede, at alle henviste patienter – undtagen de helt åbenlyse fejlhenvisninger - blev tilbudt en afklarende samtale i psykiatrien. Ved satspuljeprojektets ophør blev der for børne- og ungdomspsykiatrien indført en tilsvarende visitationspraksis, som er gældende for voksenpsykiatrien – altså visitation af Psykiatriens Centrale Visitation med medvirken af speciallæger fra børne- og ungdomspsykiatrien.

Det skal bemærkes, at henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien modtages fra både praktiserende læge og kommunernes PPR-afdeling. Opgørelserne er lavet i forhold til eksterne henvisere – altså praktiserende læge og kommuner – samlet set.

Tabel 1. Børne- og ungdomspsykiatrien: Antal modtagne og tilbageviste henvisninger i 2015 og 2016:

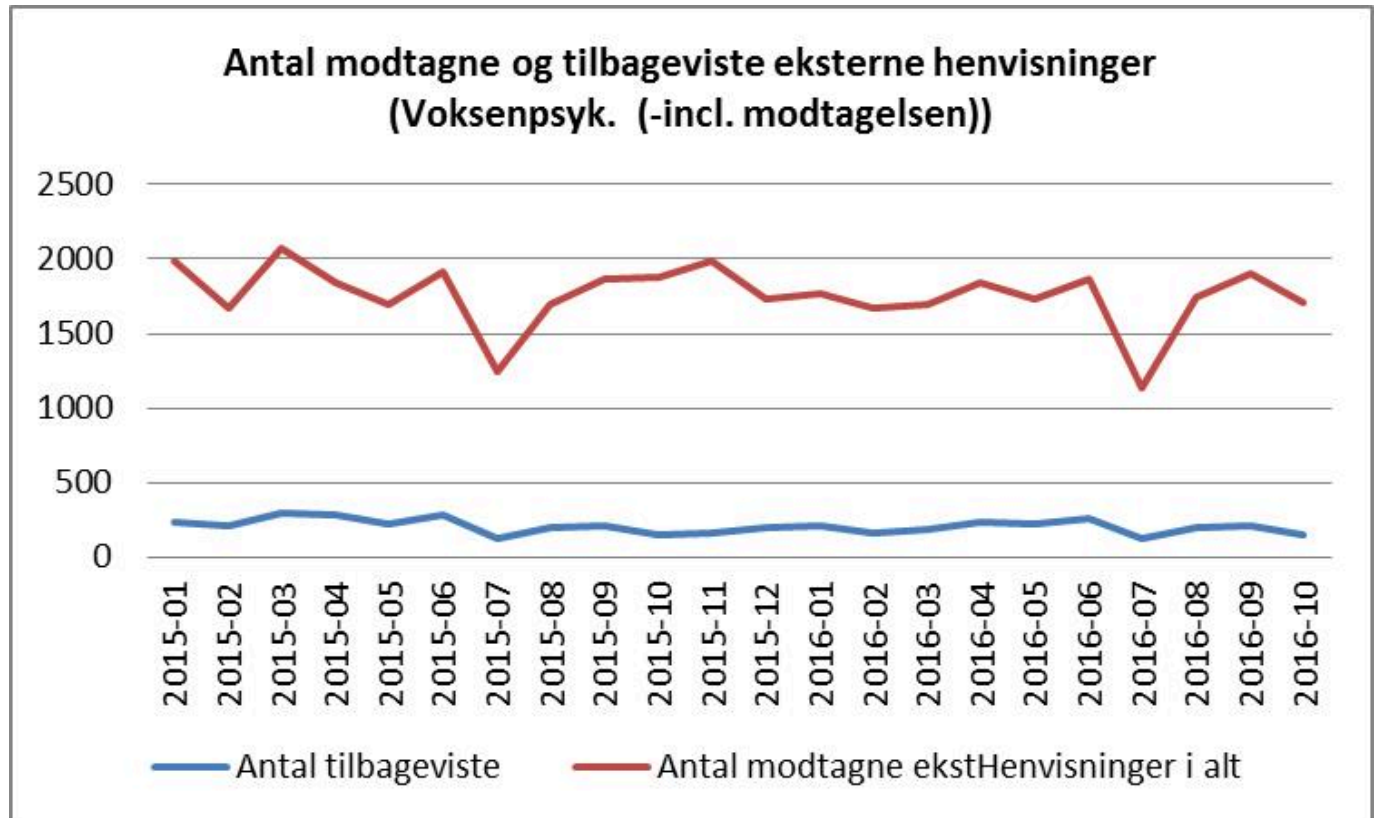


I voksenpsykiatrien er antallet af tilbageviste henvisninger målt i forhold til alle modtagne henvisninger faldet en smule i voksenpsykiatrien, når de første 10 måneder af 2015 sammenlignes med de første 10 måneder af 2016 – se nedenstående tabel 2.

I de første 10 måneder af 2015 udgjorde tilbagevisninger således 12,4 % af alle modtagne henvisninger, men det tilsvarende tal for de første 10 måneder af 2016 er 11,6 %.

Forskellen vurderes at være så lille, at der næppe er tale om en egentlig udviklingstendens grundet en konkret indsats.

Tabel 2. Voksenpsykiatrien: Antal modtagne og tilbageviste henvisninger i 2015 og 2016:



Beslutning

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Punkt 6: Orientering om implementering af konceptet for patientstyrede indlæggelser i regionspsykiatrien

1-31-72-139-16

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Konceptet for de patientstyrede indlæggelser har været afprøvet i det nationale projekt "Brugerstyrede Senge" i perioden 2014-2016.

Konceptet indebærer, at særligt sårbare patienter med mange eller lange indlæggelser tilbydes en kontrakt til patientstyrede indlæggelser. Kontrakten indeholder en aftale om, hvad formålet med kontrakten er. Patienten kan selv beslutte, hvornår vedkommende har behov for indlæggelser. Den patientstyrede indlæggelse må vare i op til fem døgn, og der skal være 14 dage imellem indlæggelserne.

Projektet har vist, at

- patienternes samlede forbrug af sengedage kan reduceres betydeligt,
- ca. 19 % af patienterne med kontrakt har ikke været indlagt efter, at de har fået kontrakten,
- patienterne oplever, at den nemmere adgang til indlæggelse betyder, at patienterne lader sig indlægge, inden symptomerne forværres væsentligt,
- patienterne oplever, at deres mestring af sygdommen forbedres,
- både patienter og pårørende peger på vigtigheden af, at den patientstyrede indlæggelse foregår på det afsnit, hvor man er kendt,
- de pårørende oplever, at de patientstyrede indlæggelser aflaster dem, så de i stedet kan styrke den uformelle pårønderrelation,
- personalet oplever, at patienterne er mere motiverede for behandling.

På baggrund af disse positive erfaringer vil psykiatri- og socialledelsen implementere konceptet for "Brugerstyrede Senge" i hele regionspsykiatrien.

Implementeringen indebærer, at afdelingerne hver især løbende skal have et minimumsantal af patienter med kontrakt til patientstyret indlæggelse, som nogenlunde svarer til afdelingens almenpsykiatriske sengekapalet. Samlet set vil det medføre, at Region Midtjylland altid har mindst 345 patienter med kontrakt til patientstyrede indlæggelser.

Som led i projekt "Brugerstyrede Senge" blev der i Risskov etableret fem brugerstyrede senge finansieret af satspuljemidler. Disse fem senge videreføres som en del af det samlede antal brugerstyrede senge i Risskov.

I forbindelse af implementeringen er det vigtigt at sikre, at det er patienten selv, der henvender sig om indlæggelse og beslutter udskrivningstidspunktet, ligesom der skal være et minimum af ventetid på at blive indlagt.

Konceptet skal være implementeret med udgangen af 2018 og skal løbende monitoreres.

Beslutning

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning, idet forummet kvitterede for, at konceptet nu breddes ud i hele regionspsykiatrien.

Punkt 7: Gensidig orientering

1-00-2-09

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om status i Regionspsykiatrien Holstebro, herunder at der nu er lavet et udkast til en nødplan, som behandles i MED-systemet den 19. december og i regionsrådet den 21. december 2016.

Nødplanen betyder, at der etableres akutpladser i Holstebro svarende til pladser i Psykiatriens Hus i Silkeborg samt senge i Herning og Viborg. Den ambulante funktion i Holstebro bibeholdes.

Knud Kristensen orienterede om, at Sind er ved at lave lokalafdelinger i Skanderborg, Odder, Favrskov, Ikast-Brandø og Lemvig kommuner.

Tom Jul Pedersen orienterede om afholdte LAP-arrangementer.

Anne Margrethe Gad Jørgensen orienterede om fortsat undervisning af nyansatte.