

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 02-12-2020

Mødedato Onsdag d. 02. december 2020 kl. 12:15

Mødested Fællesmøde med psykiatri- og socialudvalget, Konference 1+2,
Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Velkomst og rammesætning (kl. 12.15-12.20).....	3
Præsentation af erfaringsafdækningen (kl. 12.20-12.45).....	4
Drøftelse (kl. 12.45-13.15).....	6

Punkt 1: Velkomst og rammesætning (kl. 12.15-12.20)

1-00-2-20

Sagsfremstilling

Velkomst og introduktion til fællesmødet.

Regionsrådet har på sit møde den 27. maj 2020 taget en analyse af tiltag for nedbringelse af ventetider til psykologbehandling til orientering med henblik på videre drøftelse i regi af budgetforhandlinger 2021.

Regionsrådet besluttede samtidig, at administrationen skal belyse forslag til nye tiltag til nedbringelse af ventetid til behandling af let til moderat angst og depression med inddragelse af internationale erfaringer vedrørende internetbaseret psykiatri og nye erfaringer vedrørende tilrettelæggelse af behandlingen fra situationen med COVID-19, og at resultaterne fremlægges for psykiatri- og socialudvalget og udvalget for nære sundhedstilbud på et fælles temamøde i oktober 2020.

DEFACTUM har på den baggrund foretaget en erfaringsafdækning af en række nationale og internationale behandlingstilbud med det formål at afdække erfaringerne med brugen af digitale løsninger i en stepped-care-model til behandling af borgere med psykiske lidelser. Som en del af afdækningen er der udvalgt en række nationale og internationale behandlingstilbud, som er undersøgt og diskuteret.

DEFACTUM vil under næste punkt på dagsordenen redegøre for resultaterne af denne undersøgelse, hvorefter der vil være en fælles drøftelse i de to udvalg.

Beslutning

Formandsskaberne bød velkommen og gav en kort rammesætning af fællesmødet.

Punkt 2: Præsentation af erfaringsafdækningen (kl. 12.20-12.45)

1-01-72-17-20

Resume

DEFACTUM har udarbejdet en erfaringsafdækning af digitaliserede behandlingstilbud med en integreret stepped-care-tilgang i digitaliserede behandlingstilbud til hjælp og behandling af borgere med psykiske lidelser.

Direktionen indstiller,

- at rapporten om danske og internationale erfaringer med digitale løsninger i stepped-care-modellen til behandling af depression og angst tages til efterretning, og
- at det afdækkes, hvorvidt det nuværende internetbaserede tilbud i højere grad kan integreres og udvikles i retning af en stepped-care-model med baggrund i de anbefalinger, som DEFACTUM-rapporten peger på.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionsrådet har tidligere fremsat et ønske om, at det i Region Midtjylland undersøges, om der kan anvendes en stepped-care-tilgang i digitaliserede behandlingstilbud til hjælp og behandling af borgere med psykiske lidelser.

DEFACTUM har i den forbindelse foretaget en erfaringsafdækning af en række nationale og internationale behandlingstilbud med det formål at afdække erfaringerne med brugen af digitale løsninger i en stepped-care-model til behandling af borgere med psykiske lidelser. Som en del af afdækningen er der udvalgt en række nationale og internationale behandlingstilbud, som er undersøgt og diskuteret.

Stepped-care

Behandlingstilgangen stepped-care er grundlæggende en gradueret behandlingsindsats, som udspringer af mindstemiddelprincippet. Det betyder, at en indsats skal finde sted så tidligt som muligt og på det mindst indgribende niveau. Hvis den ønskede effekt ikke kan opnås ved behandlingen, så gradueres behandlingen, indtil den ønskede effekt er opnået. Behandlingsintensiteten kan således justeres afhængigt af borgerens behov.

Internetbaserede behandlingstilbud

Videnskabelige studier viser, at kun 20-25 % af de borgere, der har symptomer på eksempelvis angst og depression, får den behandling, som de har behov for. Hertil er der en stor gruppe af borgere, der har haft symptomer i årevis, inden de bliver henvist til et udrednings- eller behandlingstilbud. Den manglende eller udeblevne behandling er forbundet med betydelige individuelle, sociale og samfundsmæssige omkostninger, hvorfor der er en interesse for at identificere løsninger, som kan øge borgernes adgang til og deltagelse i tilknytning behandlingen. Telemedicinske og internetbaserede behandlingstilbud anses for at være mulige løsningsforslag, men det er i den sammenhæng vigtigt at overveje, hvilke sundhedsmæssige udfordringer de digitale løsninger forventes at kunne løse.

DEFACTUM har her identificeret følgende opmærksomhedspunkter, som digitale løsninger kan bidrage til:

- Reducering af omkostninger og ressourceforbrug i eksisterende behandlingstilbud
- Øget adgang til behandling med henblik på at reducere underbehandling og øge lighed i sundhed
- Forebyggende indsatser, således at færre borgere udvikler behandlingskrævende symptomer og dermed risiko for (gen-)indlæggelse.

Erfaringer

Kortlægningen viser, at der i Storbritannien gøres brug af en digital løsning, internetbaseret psykologbehandling (Improved Acces to Psychological Therapy), som er integreret i en stepped-care-model. Dette behandlingstilbud er velbeskrevet i NICE guidelines (evidensbaserede anbefalinger for sundhed og behandling i Storbritannien).

I Danmark har borgerne også adgang til et gratis internetbaseret behandlingstilbud i form af internetbaseret psykologbehandling (Internetpsykiatrien), som drives af psykiatrien i Region Syddanmark, og som er et tilbud i alle fem regioner. Behandlingstilbuddet er til borgere over 18 år, som har panikangst, social angst, enkeltfobier samt let til moderat depression. Behandlingen baseres på kognitiv adfærdsterapi i form af et computerprogram med en række moduler og tilhørende daglige øvelser. Under forløbet er borgeren i tæt kontakt med en tilknyttet psykolog.

Det er Styrelsen for Patientsikkerhed, der fører tilsyn med behandlingstilbuddet. Erfaringerne viser, at der ved en internetbaseret behandling er et stort frafald i patientgruppen. Årsagerne er ikke systematisk afdækket, men dette

giver mulighed for at udvikle på kvaliteten i det eksisterende tilbud samt at udvikle på alternative behandlingstilbud til denne patientgruppe.

Afdækningen viser endvidere, at assisteret computerbaseret kognitiv adfærdsterapi har en god effekt i behandlingen af borgere med angst og depression. Erfaringsopsamlingen peger på fordele ved, at denne type behandling integreres i en stepped-care-model, hvor 1) organiseringen omkring tilbuddet er klart defineret, 2) det er tydeligt, hvem der har det koordinerende ansvar for et samlet patientforløb, og 3) det sikres, at borgeren får anden behandling, hvis tilbuddet ikke er egnet eller tilstrækkeligt.

Anbefalinger til det videre arbejde

DEFACTUM's afdækning viser, at brugen af stepped-care i digitale løsninger kræver et robust organisatorisk set-up, herunder de rette digitale løsninger.

DEFACTUM påpeger, at der kan være potentialer for at videreudvikle/integrere den landsdækkende internetbaserede psykologbehandling (Internetpsykiatrien) i en retning af en stepped-care-model. Det er netop i regi af Danske Regioner besluttet, at forskningsprojektet, som er drevet af Region Syddanmark, anbefales at blive videreført. Der arbejdes i øjeblikket med en fælles national samarbejdsaftale, som skal behandles i regionsrådet.

Administrationen foreslår, at det afdækkes, hvorvidt det nuværende internetbaserede tilbud i højere grad kan integreres og udvikles i retning af en stepped-care-model med baggrund i de anbefalinger, som DEFACTUM-rapporten peger på. Da der er tale om et nationalt projekt, bør det ske i dialog med de øvrige regioner.

På baggrund af udvalgenes fælles drøftelse vil administrationen arbejde videre med mulighederne for stepped-care i nuværende internetbaserede tilbud.

Beslutning

Psykiatri og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud tog rapporten om danske og internationale erfaringer med digitale løsninger i stepped-care-modellen til behandling af let til moderat depression og angst til efterretning.

Udvalgene tog desuden afdækningen af, hvorvidt det nuværende internetbaserede tilbud i højere grad kan integreres og udvikles i retning af en stepped-care-model med baggrund i de anbefalinger, som DEFACTUM-rapporten peger på, til efterretning.

Bilag

Rapport om erfaringer med digitale løsninger til behandling af angst og depression

Oplæg Stepped Care

Punkt 3: Drøftelse (kl. 12.45-13.15)

1-00-2-20

Resume

Psykiatri- og socialudvalget og udvalget for nære sundhedstilbud drøfter det videre arbejde med at nedbringe ventetiden for patienter med let til moderat angst og depression.

Direktionen indstiller,

at udvalgene drøfter det videre arbejde med at nedbringe ventetiden for patienter med let til moderat angst og depression i Region Midtjylland.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget og udvalget for nære sundhedstilbud drøfter det videre arbejde med at nedbringe ventetiden for patienter med let til moderat angst og depression.

Finanslovsmidler til nedbringelse af ventetid til psykologbehandling og internetbaseret psykologbehandling

Regionsrådet godkendte den 19. august 2020 forslaget til udmøntningen af midlerne fra finansloven 2020, hvor der på landsplan blev afsat 600 mio. kr. årligt til psykiatrien. Med forslaget til udmøntning af midlerne afsatte regionsrådet:

- 1,1 mio. kr. til videreførelse af fællesregionalt tilbud om internetbaseret psykologbehandling, og
- 1,9 mio. kr. til pulje til nedbringelse af ventetid for patienter med let til moderat angst og depression.

Behandling af let til moderat angst og depression foregår hos privatpraktiserende psykologer. Det er muligt at udvide kapaciteten på psykologområdet ved at udvide antallet af ydernumre for psykologer. Den regionale udgift til en psykolog med ydernummer er i gennemsnit 288.000 kr. Puljen vil derved kunne finansiere 6 ekstra ydernumre.

På baggrund af udvalgenes fælles drøftelser vil administrationen lave et konkret forslag til regionsrådet om udmøntningen af midlerne til at nedbringe ventetiden.

Beslutning

Psykiatri og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud anmodede administrationen om at fremlægge forskellige scenarier for, hvordan ventetiden på behandling af let til moderat angst og depression kan nedbringes i Region Midtjylland med henblik på politisk stillingtagen.