

Den 6. januar 2022

Kontakt: Mark Brix Christensen
Mail: Mabrc@viborg.dk
Telefon: 2122 3850

Status for initiativer – den nære psykiatri

Statusoversigt

Der er igangsat en række tiltag, der skal være med til at indfri målsætningerne beskrevet i Sundhedsaftalen 2019-2023 vedr. den nære psykiatri. Fælles for tiltagene er det, at det fremadrettet vil være Psykiatrirforum, at initiativerne er forankret, og det vil derfor være Psykiatrirforum, der følger udviklingen og træffer beslutninger om videre proces for de enkelte initiativer. Nedenfor fremgår en udfoldet status for det enkelte initiativ, som Psykiatrirforum har ansvar for.

Fælles forpligtende forløb og handleplan

Initiativet omhandler et ønske om et øget samarbejde mellem de parter, der er involveret i de unges forløb, hvilket skal styrkes og koordineres gennem en fælles forpligtende plan. Med Randersklyngen som facilitator har Horsens-, Aarhus-, Midt og Randersklyngerne udviklet et koncept for et fælles, forpligtende forløb og en handleplan. Modellen går ud på at skabe:

- Bedre sammenhæng og klar ansvarsfordeling omkring barnets/den unges forløb.
- Hurtigere og mere målrettet indsats til barn/ung og familie.
- Én indgang til alle regionens kommuner for praktiserende læger, somatiske børne- og ungeafdelinger og Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling.
- Mulighed for at fagprofessionelle får adgang til sparring med andre fagprofessionelle herunder Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling.
- Mere kvalificerede henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling.

Arbejdet med initiativet skal afprøves i Syddjurs Kommune. Det er PPR-lederen i kommunen, der er tovholder på arbejdet. Status er, at arbejdet er i gang, og første møde afholdes i februar 2022, og arbejdet vil løbe frem til november 2022. Arbejdet vil blive fulgt løbende, og Psykiatrirforum vil blive præsenteret for resultaterne forventeligt 1. kvartal 2023.

IT og kommunikation på tværs

Elektronisk kommunikation på tværs indenfor psykiatrien er en udfordring, da mange forskellige sektorer og kommunale forvaltninger er involveret samtidig med, at de værktøjer der anvendes (Medcom-standarder), i høj grad er rettet mod somatisk sygdom – ikke psykisk sygdom.

En skrivegruppe går i februar i gang med en revidering af Midtjyllands rammeaftale om korrespondancemeddelelser, således socialområdet i kommunerne også er omfattet i forhold til systematisk anvendelse af elektronisk kommunikation. Den nuværende rammeaftale fremgår af følgende link: [Rammeaftale om anvendelse af korrespondancebreve - Sundhedsaftalen \(rm.dk\)](#). Denne revidering vil betyde, at hospital og kommuner er forpligtet til at kommunikere elektronisk om de borgere, der er tilknyttet det sociale område på lige fod med sundhedsområdet.

Når revideringen er på plads, vil der blive afsat tid til implementering lokalt. Der vil herefter blive set på yderligere tiltag for at styrke kommunikationen om denne målgruppe af borgere.

Psykiatrirforum samt Sundhedsstyregruppen forventes at blive præsenteret for et høringsudkast til den reviderede rammeaftale i maj 2022.

Forebyggelse og behandling af selvskade

Generelt repræsenterer selvskadende adfærd en stor behandlingsmæssig udfordring, og der er mangel på konkrete indsatser, som er rettet mod opsporing, forebyggelse og behandling af selvskade. Der er derfor behov for en mere systematisk og bredere indsats end tilfældet er i dag – både kommunalt, regionalt og tværsektorielt – for at forebygge, at stadigt flere udvikler behandlingskrævende selvskade.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra region, kommuner, praktiserende læger og Landsforeningen mod spiseforstyrrelse og selvskade (LMS) har med dette afsæt udarbejdet en række anbefalinger, som nu skal implementeres og afprøves i hhv. Aarhus-, Horsens- og Vestklyngen samt Norddjurs Kommune. Implementerings- og afprøvningsperioden er 2022-2023. Der foreligger evaluering(er) af arbejdet primo 2024, som skal præsenteres for Psykiatrirforum med anbefaling om videre proces (samarbejdsaftale/spredning/af-runding af projektet).

Arbejdsgruppe vedr. faglig udvikling af den fælles indsats for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren (fase 2)

Hovedparten af mennesker med psykisk sårbarhed eller psykisk sygdom udredes og behandles i primærsektoren, hovedsageligt i almen praksis. Det er borgere, der er tilstrækkeligt hjulpet af tilbud og indsatser fra almen praksis, speciallægepraksis, civilsamfundet eller kommunale tilbud fra f.eks. PPR, aktivitets- og samværstilbud osv. Der er imidlertid en gruppe af mennesker med psykisk sygdom, der ikke hjælpes tilstrækkeligt i primærsektoren, men som heller ikke er i målgruppen for sekundærsektoren (hospitalspsykiatrien).

Der er derfor nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der på et fagligt grundlag skal komme med anbefalinger til, hvordan de aktører, der arbejder med mennesker med psykisk sårbarhed og psykisk sygdom, kan understøtte hinanden med henblik på at forbedre indsatsen og skabe sammenhængende forløb for borgerne i primærsektoren.

Dette er Fase 2 af arbejdet. I Fase 1 deltog regionen, praktiserende psykiatere, almen praksis og civilsamfundet i arbejdet, mens kommunerne deltog som observatører. Anbefalingerne fra Fase 1, der blev behandlet i Sundhedsstyregruppen, går derfor hovedsageligt på, hvad der kan løses direkte i samarbejdet mellem Region Midtjylland, praktiserende psykiatere og almen praksis.

I Fase 2 deltager kommunerne også i arbejdet. Arbejdsgruppens første møde i Fase 2 blev afholdt ultimo januar 2022.

Det forventes, at Psykiatrirforum vil blive præsenteret for anbefalinger til efteråret 2022. Anbefalingerne kan resultere i en samarbejdsaftale på området.