

**Referat af møde i
Temagruppen for voksenpsykiatri**

Onsdag den 24. februar 2016, kl. 09:00-11:30

Konference 2, Regionshuset Viborg

Skottenborg 26, 8800 Viborg

Deltagere

- Gert Pilgaard Christensen, direktør Psykiatri og Social, Regional Formand
- Dorthe Eastwood, Handicap- og Psykiatrichef, Kommunal formand
- Anette Holm, socialchef, Holstebro Kommune
- Ann-Britt Wetche, socialdirektør, Psykiatri- og Socialledelsen
- Arly Heide, praktiserende læge, PLO-Midtjylland
- Betina Funder Jeppesen, oversygeplejerske, Regionspsykiatrien Vest
- Dorte Hamrum, arbejdsmarkedschef, Skive Kommune
- Elisabeth Brix Vestergaard, udviklingskonsulent PS Administrationen
- Flemming Worm, chef for socialpsykiatrien, Skanderborg Kommune
- Henrik Nordentoft, praktiserende læge, Praksiskonsulent
- Kirsten Gjernø Yde, oversygeplejerske, Regionspsykiatrien Horsens
- Kirsten Gøtzsche-Larsen, ledende overlæge, Regionspsykiatrien Midt
- Merete Bysted, ledende overlæge, Afdeling P, AUH Risskov
- Mogens Wehrs, psykiatri- og handicapchef, Ikast-Brande Kommune
- Niels Schwartz, driftschef for Socialpsykiatri og Udsatte Voksne, Sociale forhold og Beskæftigelse, Aarhus Kommune
- Poul Erik Buchholtz, ledende overlæge, Afdeling Q, AUH Risskov
- Runa Sturlason, ledende overlæge, Regionspsykiatrien Randers
- Torben Rugholm, socialchef, Randers Kommune
- Moana Hjarnø Nielsen, projektleder, Regional sekretær
- Anneline Reuter, socialfaglig konsulent, Kommunal sekretær (referent)

Afbud:

- Arly Heide, praktiserende læge, PLO-Midtjylland
- Flemming Worm, chef for socialpsykiatrien, Skanderborg Kommune
- Henrik Nordentoft, praktiserende læge, Praksiskonsulent
- Merete Bysted, ledende overlæge, Afdeling P, AUH Risskov
- Mogens Wehrs, psykiatri- og handicapchef, Ikast-Brande Kommune
- Hanne Beyer, social- og beskæftigelseschef, Syddjurs Kommune

1. Temagruppens opgave, herunder gennemgang af kommissorium

Temagruppen har initiativpligt i forhold til implementering af sundhedsaftalen med hjælp fra de Lokale Samarbejdsråd i Kommunerne.

Der er også mulighed for at tage nye, relevante områder op men Temagruppens primære opgave er implementering af sundhedsaftalen.

Der er ingen repræsentanter fra sundhedsområdet i kommunerne i temagruppen.

Forslag:

- Temagruppen vedr. behandling, pleje, træning og rehabilitering udpeger en kommunal og en regional repræsentant til Temagruppen for voksenpsykiatri.

Bilag

- Kommissorium for Temagruppen for voksenpsykiatri
- Oversigt over medlemmer i Temagruppen for voksenpsykiatri
- Organisering i psykiatrien_kommunesamarbejde

Referat 24.02.16

Det aftales, at der rettes henvendelse til temagruppen vedr. behandling, pleje, træning og rehabilitering, om de vil udpege en kommunal og en regional repræsentant til Temagruppen for voksenpsykiatri.

Spørgsmål til om der sidder repræsentanter fra psykiatrien i de øvrige temagrupper. Dette undersøges inden næste møde.

2. Gennemgang af milepælsplan

Implementering af indsætterne i sundhedsaftalen vil ske løbende i hele aftaleperioden. Indsætterne har forskellig karakter. Nogle er forholdsvis veludviklede på baggrund af fx et tidligere udviklingsarbejde og dermed klar til implementering fra 2015. Andre indsætter har i højere grad karakter af at være udviklingsindsætter, hvor der først skal udvikles nye løsninger på en given udfordring, og hvor implementeringen vil blive aftalt nærmere i perioden.

Indsætterne i 2015-2016 for voksenpsykiatri er beskrevet i vedlagte milepælsplan.

Muligheden for justering af milepælsplanen drøftes i forbindelse med gennemgang. I nedenstående vil der kort blive redegjort for de beslutninger, der er taget i den tidligere styregruppe i forhold til de enkelte indsætter samt status.

Styrket behandling af borgere med både psykisk og somatisk sygdom

- Der er tidligere lavet en stikprøve på eksterne henvisninger i forhold til, hvor mange patienter der er udredt somatisk og får igangsat relevant somatisk behandling hos egen læge inden og parallelt med henvisning til psykiatrien.
- Status:
Næste audit gennemføres den 24. februar 2016.
- Vejledning fra regionens psykiatere via forløbsbeskrivelser på praksis.dk skal udarbejdes. Der mangler viden om hvad forslaget skal indeholde og hvad praksis har behov for
- Forslag:
Drøftes på møde den 4. maj 2016 mellem praksiskonsulenterne, de ledende overlæger og PSL.

Referat 24.02.16

Forslag vedtages

Der foreligger retningslinjer, som evt. skal revideres, samt det skal undersøges om de anvendes.

Borgere med psykisk sygdom og misbrug

- Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen har udgivet retningslinjer for udarbejdelse af koordinerede indsatsplaner for personer med psykiske lidelser og samtidigt misbrug. Retningslinjerne skal give bedre mulighed for en koordineret og mere individuel indsats. De koordinerede indsatsplaner er et af de områder i den nye sundhedsaftale, som skulle implementeres i 2015.
- På den tidligere styregruppes møde i januar 2015 blev det aftalt, at arbejdsgangene for udarbejdelse af de koordinerede indsatsplaner skal beskrives for alle kommuner. Beskrivelserne skal være vejledende for, hvad den enkelte kommunale eller regionale medarbejder skal gøre, hvis vedkommende står med en borger, der er målgruppe for de koordinerede indsatsplaner. Beskrivelserne skal efterfølgende gøres tilgængelige i værktøjskassen på www.sundhedsaftalen.rm.dk. Opgaven er videregivet til de Lokale Samarbejdsråd i Kommunerne.
- Status:
Der er modtaget koordinerede indsatsplaner fra følgende Kommuner, som er tilgængelige i værktøjskassen.
 - Holstebro Kommune
 - Ikast-Brande Kommune
 - Viborg Kommune
 - Silkeborg Kommune

Link til værktøjskassen

<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varktøjskasse/psykiatri---voksne/lokale-samarbejdsaftaler-og-arbejdsgangsbeskrivelser/>

- Der skal derudover laves opfølgning på implementering af de koordinerede indsatsplaner
 - Hvordan følger temagruppen op på dette?
- Der skal udvikles og afprøves to til tre prøvehandlinger.
 - Repræsentanter fra temagruppen giver en kort orientering for de initiativer, som er i gang i Skanderborg (brobygningsfunktionen), Holstebro (fællesteamet) og Aarhus (pilotprojektet og brobygningsprojektet).

Er der behov for at kende resultaterne af ovenstående initiativer inden, der sættes yderligere initiativer i gang?

Referat 24.02.16

Regionens samarbejdsproces omkring målgruppen kompliceres af, at kommunerne har forskellige samarbejdsmodeller – eks. samarbejder Regionspsykiatrien i Horsens sammen med 4 kommuner der har hver deres model. Det internt kommunale samarbejde (mellem misbrugsområdet og socialpsykiatrien) opleves også i sig selv udfordrende.

Idet der aktuelt er erfaringer med koordinerede indsatsplaner fra Århus, Skanderborg, Holstebro, Viborg, Ikast-Brande og Silkeborg kommuner foreslås det, at der med afsæt i modeller og

erfaringer herfra udarbejdes et forslag til "princippapir". Dette med det formål at nå frem til fælles principper som samtlige kommuner kan lægge til grund for den lokale tilgang.

Det skal bl.a. tilstræbes at sikre en vis ensartethed i samarbejdsmodellerne på tværs af kommunerne, samt at opstille succeskriterier for, hvor mange koordinerede planer, der skal laves.

Øget integration af arbejdsmarkedsområdet i indsatsen for borgere med psykisk sygdom

- Arbejdsmarkedet skal være en del af det tværsektorielle samarbejde på alle niveauer – forberedelse i 2015.
- Status:
Arbejdsmarkedsområdet er nu repræsenteret i alle lokale samarbejdsråd og i temagruppen.
- Målet er, at andelen af borgere med psykisk sygdom og som er i arbejde, skal stige. Baseline er 48 % mod 82 % i baggrundsbefolkningen. Det er tidligere besluttet, at indsatsen bedst løses i de lokale samarbejdsråd.
- Status:
De kommunale repræsentanter fra de 5 Lokale Samarbejdsråd giver en status på mødet.
- Forslag:
Er der behov for at temagruppen tager initiativ til at arrangere en halv dag med vidensdeling?

Referat 24.02.16

Der er stor bevågenhed på dette område, men der er uvished om størrelsen af målgruppen og dermed om indsatsbehovets omfang.

Målet er, at andelen af borgere med psykisk sygdom og som er i arbejde, skal stige. "Baseline er 48 % mod 82 % i baggrundsbefolkningen" – Disse tal stammer fra "Hvordan har du det?" Region Midtjyllands Sundhedsprofilundersøgelse og er således baseret på selvrapportering.

Tallene er ikke valideret, hvorfor der fra Teamgruppen ønskes at få en undersøgelse af, hvor mange, der reelt er i målgruppen for indsatsen i forhold til øget integration på arbejdsmarkedet.

I Holstebro kommune er der en proces i gang ift. at gennemgå de indlagte borgere, for at skabe et datagrundlag i forhold til tilknytningen til arbejdsmarkedet. Parametrene er eks. friholdelse fra aktivering og årsager her til.

Skive kommune vil undersøge hvem de har inde i deres system, hvilke målgrupper de har og hvilke vanskeligheder og funktionsniveau, de har.

Begge kommuners undersøgelser bruges som datamateriale til videre drøftelse af emnet på næste møde den 11. maj 2016.

Hans Jørgen Søgård nævnes som vidensperson på området og har skrevet disputats om emnet.

Differentieringsmodel

- Der er iværksat en proces for at lave et fælles redskab for psykiatrien og somatikken. Opgaven er placeret i Temagruppen for behandling, pleje, genoptræning og forebyggelse.
- Status:
Den 1. februar 2016 behandlede Sundhedsstyregruppen punktet 'Godkendelse af udkast til differentieringsmodel og videre proces' med følgende beslutning:
Sundhedsstyregruppen drøftede, at det er en svær opgave, den har stillet arbejdsgruppen og udtrykte bekymring for, hvor omfattende det vil være at implementere redskabet (herunder konkretisering til enkelte områder). Derudover drøftedes behovet for, at der koordineres med kommende nationale initiativer, der også inkluderer elementer af stratificering/differentiering (fx ift. KOL). På den baggrund besluttede Sundhedsstyregruppen, at det videre arbejde med en differentieringsmodel sættes i bero. Sundhedsstyregruppen støtter, hvis der på klyngeniveau er ønsker om at arbejde videre med og afprøve modellen ift. konkrete målgrupper.
- På sidste møde i den tidligere Styregruppe for voksenpsykiatri var både kommunerne og regionspsykiatrien enige om, at man allerede har udviklet et redskab på psykiatriområdet og man gerne vil i gang med implementeringen. Det blev besluttet at gå i gang på psykiatriområdet med at implementere differentieringsredskabet.
- Beskrivelse af modellen og introduktion til brugen af differentieringsmodellen (PowerPoint præsentation) er gjort tilgængelig i værktøjskassen på www.sundhedstalen.rm.dk.
- Status:
Repræsentanterne fra de 5 Lokale Samarbejdsråd giver en status for implementeringen på mødet.

Referat 24.02.16

De lokale samarbejdsråd orienteres om, at differentieringsmodellen skal implementeres.

Udvikling af kvaliteten af udskrivningsaftaler og koordineringsplaner (UA/KP)

- Erfaringen viser, at udskrivningsaftaler/koordinationsplaner af høj kvalitet og udarbejdet i et tværsektorielt samarbejde er et rigtig godt samarbejdsredskab. Aktiviteter skal planlægges og har sammenhæng til differentieringsmodellen. Tidligere har opmærksomheden været på antallet af UA/KP'er – men nu er opmærksomheden rettet på kvaliteten.
- Forslag:
Gennemføre en audit på kvaliteten til fremlæggelse på mødet i temagruppen d. 29. september 2016.

Bilag

- Indsatser i Sundhedstalen_Milepælsplan_Voksenpsykiatri (02-2016)

Referat 24.02.16

Det stillede forslag om at gennemføre en audit på kvaliteten af udskrivnings/ koordinationsplaner vedtages og resultatet fremlægges på mødet i temagruppen for voksenpsykiatri d. 29. september 2016.

3. Godkendelse af kommissorium for arbejdsgruppen vedr. genoptræningsplaner til borgere med psykisk sygdom

I den nye bekendtgørelse og vejledning er der sat fokus på, at der skal udarbejdes genoptræningsplaner til borgere med psykisk sygdom, når der er et lægefagligt begrundet behov herfor. De psykiatriske afdelinger har siden 2007 skullet udarbejde disse genoptræningsplaner, men det er begrænset, hvor mange genoptræningsplaner, der er blevet udarbejdet.

På møde den 3. november 2015 i Temagruppen for behandling, pleje, træning og rehabilitering blev det drøftet, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som kan udarbejde et katalog for psykiatrien.

Det blev besluttet at rette henvendelse til Temagruppen for voksenpsykiatri med henblik på at drøfte udkast til kommissorium for arbejdsgruppen, som godkendes i begge temagrupper.

Bilag

- Udkast til 'Kommissorium for arbejdsgruppen vedr. genoptræningsplaner til borgere med psykisk sygdom'

Referat 24.02.16

Under drøftelse af udkast til kommissorium gøres der opmærksom på, at "Patienter, som er fysisk svækket, har livsstilssygdomme mm" og "Patienter med psykisk sygdom, som har et genoptræningsbehov, der retter sig mod den mentale funktionsnedsættelse pga. den psykiske sygdom" ikke ifølge lovgrundlaget og vejledningen er omfattet af retten til genoptræningsplaner.

Den målgruppe der kan fokuseres på er "Patienter, som skal genoptrænes efter en somatisk lidelse, men som pga. den psykiske sygdom ikke kan deltage i de almindelige træningsforløb".

Fra kommunal side blev der givet udtryk for at kommissoriet i sin nuværende form ikke tog højde for det kommunale myndighedsansvar.

Tilbagemeldingen fra temagruppen for Voksenpsykiatri vedrørende kommissoriet er, at eksemplerne under formålet udgår. Det bliver den nedsattes arbejdsgruppes opgave med udgangspunkt i den nye bekendtgørelse og vejledning at identificere hvornår der skal udarbejdes en genoptræningsplan til borgere med psykisk sygdom.

Temagruppen for voksenpsykiatri ønsker at se det reviderede udkast til kommissorium.

4. Nyudpegning af regionale og kommunale repræsentanter til temagrupper

Der skal nyudpeges til følgende 2 temagrupper:

- Temagruppen vedr. behandling, pleje, rehabilitering og genoptræning
- Temagruppen for forebyggelse

Referat 24.02.16

Formandsskabet for temagruppen får mandat til at udpege medlemmerne.

5. Implementering af sundhedsaftale for oligofreni

Oligofrenipsykiatri - patienter, hos hvem der både er udviklingshæmning og psykisk sygdom – er et indsatsområde fra sundhedsaftalen 2011-2014. Sundhedsaftalen for oligofrenipsykiatriområdet blev politisk behandlet og godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 31. marts 2014. Aftalen blev herefter sendt til endelig godkendelse i regionsrådet og i kommunerne. Regionsrådet godkendte aftalen på møde den 20. august 2014.

Følgende indsatsområder er prioriteret i sundhedsaftalen og er nye i forhold til gældende praksis:

1. Kortlægning af kommunernes kompetencer inden for oligofrenipsykiatri
2. Kompetenceudvikling
3. Screeningsværktøjer

Kortlægning af kommunernes kompetencer og kompetenceudvikling

Adfærdsændringer, som kan give mistanke om psykisk sygdom hos personer med udviklingshæmning, kan have mange forskellige årsager: Fysisk sygdom, smerter, hæmning på sanser, sociale/relationelle tab mv.

Arbejdsgruppen for sundhedsaftalen på oligofrenipsykiatriområdet har på den baggrund vurderet, at det er nødvendigt, at der i alle kommuner er adgang til viden om oligofrenipsykiatri, kombinationen af oligofreni og psykisk sygdom. På den måde sikres det, at de rette patienter henvises til regionspsykiatrien. Kommunale medarbejdere, der arbejder med personer med udviklingshæmning, skal derfor have adgang til oligofrenipsykiatrikyndige medarbejdere.

Det vurderes, at der er ca. 50.000 personer med udviklingshæmning i Danmark. Til sammenligning vurderes der at være ca. 80.000 personer med demens. Alle kommuner i Region Midtjylland råder over demenskonsulenter/-koordinatorer. Det er op til den enkelte kommune, hvordan der sikres adgang til oligofrenipsykiatrikyndige, der kan f.eks. etableres samarbejde mellem kommuner, så en oligofrenipsykiatrikyndig varetager opgaver for flere kommuner.

Opgaver

- Der skal gennemføres en kortlægning af, hvilke kompetencer kommunerne råder over med hensyn til oligofrenipsykiatri. Kortlægningen planlægges og udføres af den faglige temagruppe for voksenpsykiatri.
- Den faglige temagruppe for voksenpsykiatri udarbejder efter kortlægningen et forslag til kompetenceudvikling, herunder en beregning af økonomiske konsekvenser. Det er hensigten, at kompetenceudviklingen foregår som Fælles Skolebænk.
- Styregruppen for voksenpsykiatri tager herefter stilling til forslaget, hvorefter den endelige beslutning vedrørende kompetenceudvikling træffes af Kontaktudvalget for Sundhedskoordinationsudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget.

Screeningsværktøjer

Anvendelsen af aftalte screeningsværktøjer bidrager til at kvalificere den indledende screening, og dermed kvalificeres prioriteringen af, hvem der sendes videre til udredning for psykisk sygdom. Desuden hjælper screeningsværktøjerne til at etablere et fælles sprog på tværs af sektorer. Der gennemføres i 2016 (efter kortlægning af kompetencer, kompetenceudvikling og implementeringsperiode) audit på henvisninger, hvoraf anvendelsen af screeningsværktøjerne skal fremgå.

Aftalt ift. det videre forløb

Sundhedsaftalen for oligofreni er politisk godkendt og styregruppen for voksenpsykiatri har fået til opgave at implementere aftalen.

- 1) I forhold til ovennævnte kortlægningsopgave blev det tidligere aftalt, at ansvaret for den overordnede opgaveløsning overdrages til arbejdsgruppen – sundhedsaftale for oligofreni. Denne arbejdsgruppe blev efterfølgende varslet om dette.
- 2) Det blev ligeledes foreslået, at arbejdsgruppen skulle udarbejde et beslutningsgrundlag, som indeholder:
 - a. Forslag til modeller til organisering.
Det er op til den enkelte kommune, hvordan der sikres adgang til oligofrenipsykiatrikyndige, der kan f.eks. etableres samarbejde mellem kommuner, så en oligofrenipsykiatrikyndig varetager opgaver for flere kommuner.
 - b. Kortlægning af kompetencer i kommunerne samt en nærmere beskrivelse af hvilke kompetencer, der skal udbygges med.
 - c. Modeller til kompetenceudviklings initiativer herunder en beregning af de økonomiske konsekvenser.
- 3) Videnscenter for Psykiatri og Udviklingshæmning udgjorde sammen med Oligofreniklinikken i Risskov; Center for Oligofrenipsykiatri. Videnscenter for Psykiatri og Udviklingshæmning har drevet landsdækkende virksomhed og varetaget en række forskellige opgaver i forhold til mennesker med udviklingshæmning og personalegrupperne omkring dem. Det har bl.a. omfattet tilrettelæggelse og afholdelse af kurser og temadage. Videnscenteret blev nedlagt pr. 1. januar 2015 og endeligt afviklet første halvår af 2015.

Status og udfordringer

Der blev i foråret 2015 arbejdet på at udfærdige et spørgeskema til brug for kortlægningen i kommunerne. Dette arbejde forudsatte bl.a. træk på de tilbageværende ressourcer i Videnscenteret. Før arbejdet var tilendebragt var Videnscenteret lukket. Det var desuden usikkert, om spørgeskemaet ville give de svar, der var behov for til den planlagte kortlægning.

Da Videnscenteret er lukket er grundlaget for den oprindelige aftale væk, fordi regionspsykiatrien ikke har de samme ressourcer til at udmønte aftalen.

Forslag:

- Drøftelse af hvordan vi kan komme videre og hvad er behovet?

Link til sundhedsaftale om oligofreni

<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/om-sundhedsaftalen/delaftaler/oligofreni/>

Referat 24.02.16

Det konkluderes at der fortsat er brug for undervisning og udarbejdelse af et screeningsværktøj på området mhp at kommunerne kan løfte denne opgave.

Enkelte kommuner er i gang med at udvikle en indsats – bl.a. Holstebro og Silkeborg. Holstebro og Silkeborg inviteres til at levere materiale og sparring til regionen. Endvidere skal det undersøges om, der er regioner, der har udviklet materiale som kan tjene til inspiration.

Der udarbejdes oplæg til drøftelse på et af de kommende møder.

6. Projekt - Litteratur på recept

Regional Udvikling, Region Midtjylland har fremsendt en henvendelse til Temagruppen om interessetilkendegivelse ift. at indgå i et projekt under titlen 'Litteratur på recept'. Projektet er beskrevet nærmere i vedlagte bilag.

Projektets formål

Projektet er unikt idet det tilbyder, som det første af sin art herhjemme, en litterær intervention, der kan løfte en sundhedsopgave. Dette projekt adskiller sig således fra tidligere fælleslæsningsprojekter ved at tænke forebyggelse og mental sundhed ind i en litterær aktivitet. Der er et stort og uudnyttet potentiale i at inddrage litteraturen og den æstetiske litterære oplevelse i arbejdet med mental sundhed.

Projektet vil implementere interventionen "Litteratur på recept" i de kommunale folkebiblioteker og monitorere indsatsen i samarbejde med regionspsykiatrien i Region Midt og Aarhus Universitetshospital, Risskov.

Metoden Fælleslæsning, består af højtlesning og samtale.

Projektets målgruppe

Deltagerne (mænd og kvinder 18--60) er enten henvist fra egen læge, som led i forebyggelse (let til moderat depression, stress, social isolation/ensomhed), eller tilbydes interventionen i forlængelse af de eksisterende pakketilbud i psykiatrien (affektive patienter) igen som led i forebyggelse (mod genindlæggelse).

Økonomi

Der er ikke udarbejdet et færdigt oplæg for økonomien. Regional Udvikling har måske en finansieringsmulighed for dele af projektet – men herudover vil det også fordrer et kommunalt bidrag i omegnen af en samlet udgift på 1 mio kr. pr år i fx 3 år.

Bilag

- Litteratur på recept

Referat 24.02.16

Der er 4 kommuner, der har meldt ind som forsøgskommuner – i en periode på 2 år.

Når der forligger resultater af pilotprojektet vil temagruppen gerne høre om dem.

7. Til skriftlig orientering

Siden sidste møde i Styregruppen for voksenpsykiatri i januar 2015, er der udover allerede nævnte dokumenter og samarbejdsaftaler lagt følgende dokumenter i værktøjskassen:

Samarbejde omkring ambulante forløb og indlæggelser

<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varkojtskasse/psykiatri---voksne/forlobsansvarsbeskrivelse-for-skizofreni/>

Administrativ samarbejdsaftale om retspsykiatriske patienter

<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varkojtskasse/psykiatri---voksne/>

8. Mødeplan 2016

Der planlægges 4 møder årligt af 2,5 timers varighed. Møderne afholdes i Regionshuset Viborg. Af hensyn til almen praksis's deltagelse forsøges møderne planlagt om eftermiddagen.

Møder i 2016

11. maj kl. 9-11.30

29. september kl. 13.30-16.00

21. november kl. 13.00-15.30

9. Eventuelt

Referat 24.02.16

Socialchef Torben Rugholm fra Randers Kommune fratræder. Randers Kommune er fortsat interesseret i at deltage i temagruppen. KOSU skal udpege ny repræsentant til Temagruppen for voksenpsykiatri.