

## **Temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri**



Dato 10.03.2015

Sebastian Cristoffanini

Tel. +45 7841 2196

sebchr@rm.dk

### **Referat af møde i temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri**

Tid: Tirsdag den 3. marts 2015 kl. 16.00 – 18.00

Sted: Psykiatrien Risskov, Gæstelokale 1

#### Deltagere:

Jens Buchhave, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, regional formand  
Marianne Brix Hvillum, Aarhus Kommune, kommunal formand  
Elisabeth Brix Westergaard, Psykiatri og Social, administrationen  
Dorthe With, Favrskov Kommune  
Henrik Nordentoft, praksiskoordinator, almen praktiserende læge  
Lise Høyer, PLO-M, almen praktiserende læge  
Lotte Fensbo, Aarhus Kommune  
Maybritt Andersen, Skive Kommune  
Moana Hjarnø Nielsen, Region Midtjylland  
Merete Juul Sørensen, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, overlæge  
Nina Leunbach Wang, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, administrationen  
Rikke Fromberg Beha, Viborg Kommune  
Sebastian Cristoffanini, Region Midtjylland, regional sekretær  
Vibeke Hardam Nohns, Ringkøbing-Skjern Kommune, speciallæge pædiatri

#### Afbud:

Rikke Fromberg Beha, Viborg Kommune

## 1. Siden sidst

### 1.1 Organisering

#### Indstilling:

Temagruppen orienteres om overvejelserne i forhold til organiseringen af sundhedssamarbejdet i forbindelse med implementering af sundhedsaftalen.

#### Sagsfremstilling:

Siden seneste møde i temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri har der været en drøftelse af, hvordan sundhedssamarbejdet organiseres fremadrettet. Dette er med fokus på, hvilken rolle temagrupperne skal have i forbindelse med sundhedsaftalens implementering.

#### Drøftelse:

Sekretariatet kunne oplyse, at den fremadrettede organisering stadig er i proces. Temagruppen vil blive orienteret, når der er nyt i sagen.

### 1.2 Møde i styregruppen

#### Indstilling:

Temagruppen orienteres om mødet i styregruppen for børne- og ungdomspsykiatri.

#### Sagsfremstilling:

På styregruppemødet for børne- og ungdomspsykiatri den 16. februar blev sundhedsaftalens indsatser for 2015 på psykiatriområdet behandlet. Temagruppen fik i den forbindelse stillet en række opgaver, der behandles som selvstændige punkter.

### 1.3 Differentieringsværktøj

#### Indstilling:

Der ønskes en drøftelse af, hvordan der arbejdes videre med niveaudelingsmodellen.

#### Beslutning:

- Sekretariatet tilføjer en kolonne i niveaudelingsværktøjet således, der er en kolonne der vurderer kompleksiteten af psykisk sygdom, og en der vurderer kompleksiteten på sociale parametre.
- Inden mødet i temagruppen den 8. juni sendes den reviderede udgave af niveaudelingsmodellen til kommentering i gruppen.
- På mødet den 8. juni beslutes det, om modellen skal pilotafprøves i enkelte kommuner eller udrulles i alle kommuner.

#### Sagsfremstilling:

På mødet i temagruppen den 9. december blev der orienteret om, at det er besluttet, at der skal udarbejdes et fælles differentieringsværktøj på tværs af somatik og psykiatri. Dette er stadig tilfældet, men temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri har fået mandat til at arbejde videre med og anvende den niveaudelingsmodel, som gruppen har udarbejdet, indtil differentieringsværktøjet foreligger.

#### Drøftelse:

Flere i temagruppen gav udtryk for, at tyngden af den psykiske sygdom skulle fremgå tydeligere af niveaudelingsmodellen. Det blev foreslået, at modellen tilføjes en kolonne, så

vurderingen af sygdomskompleksiteten og den sociale kompleksitet bliver adskilt i to selvstændige kolonner. Et barn kan godt have en høj sygdomskompleksitet uden at barnets sociale situation nødvendigvis er kompleks og vice versa.

## **2. Samarbejdsmodeller mellem kommuner og almen praksis**

### Indstilling:

Der ønskes en opfølgning på det videre arbejde med samarbejdsmodeller på baggrund af mødet i styregruppen.

### Beslutning:

- Skemaet fra samarbejdsmodel 1 med kontaktmuligheder sendes ud til alle kommunerne med besked om, at de skal udfyldes og behandles i de kommunale lægelige udvalg.
- På mødet i temagruppen den 8. juni vil der blive fulgt op på udsendelsen af skemaet.
- Skemaet tilføjes lokationsnr. for praktiserende læge.
- De udfyldte skemaer lægges på praksis.dk

### Sagsfremstilling:

På seneste møde i temagruppen blev der nedsat en arbejdsgruppe, som skulle beskrive samarbejdsmodeller mellem kommuner og almen praksis, der skal afprøves i sundhedsaftaleperioden. Gruppens arbejde blev forelagt som et notat på styregruppemødet for børne- og ungdomspsykiatri den 16. februar indeholdende tre modeller, der efterfølgende blev drøftet. Det blev besluttet:

- At alle kommunerne implementerer de anbefalinger, der er beskrevet i model 1, hvis det ikke allerede er gjort.
- Horsens Kommune afprøver model 3, hvilket Viborg Kommune også overvejer.
- Ingen kommuner meldte sig til model 2.

### Drøftelse:

Under punktet blev det drøftet, hvor standardiserede samarbejdsmodellerne skal være. Synspunktet fra almen praksis er, at det kan komplicere tingene, hvis praksis i kommunerne er meget forskellig. På den anden side kan der være lokale forskelle kommunerne imellem, der nødvendiggør variationer i modellerne.

Det blev udtrykt, at samarbejdet mellem kommune og almen praksis i forhold til den tidlige og forebyggende indsats overfor børne- og unge med psykisk sygdom bør styrkes. En forudsætning for dette er de klare kommunikationsveje, som model 1 lægger op til.

### **3. Netværksmøder og professionelle arbejds møder**

#### Indstilling:

På baggrund af styregruppens drøftelse ønskes det, at temagruppen udarbejder en implementeringsplan for netværksmøder.

#### Beslutning:

- Der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af en repræsentant fra Favrskov Kommune, Aarhus Kommune, BUC og Nære Sundhedstilbud.
- Arbejdsgruppen udarbejder et oplæg til en implementeringsplan for, hvordan indsatsen kan organiseres, som behandles på næste møde i temagruppen den 8. juni.

#### Sagsfremstilling:

På mødet i styregruppen for børne- og ungdomspsykiatri den 16. februar blev indsatsen vedrørende netværksmøder behandlet. Det blev besluttet, at temagruppen skal udarbejde en implementeringsplan, der tager højde for:

- Videomulighederne i kommunerne.
- At der er vinduer i kalenderne, så netværksmøderne kan aftales/afholdes.
- Erfaringerne fra prøvehandlingen i Viborg.
- Hvordan der følges op på aftalen.

#### Drøftelse:

I temagruppen er der enighed om, at skolerne er en væsentlig aktør i forhold til børn og unge med psykiske problemstillinger. Det er således også relevant at medtænke dem i forbindelse med netværksmøder.

Afholdelsen af netværksmøder kan være en udfordring i forhold til at overholde de tidsfrister, der er angivet i udrednings- og behandlingsretten.

Der blev efterspurgt slides, som kommunerne kan anvende, når de skal orientere om indsatsen lokalt. I den forbindelse henvises til [sundhedsaftalen.rm.dk](http://sundhedsaftalen.rm.dk), hvor slides om sundhedsaftalen kan downloades. Disse kan tilpasses efter behov.

Det blev det drøftet, hvordan der kan blive fulgt op på indsatsen. I den forbindelse blev audits foreslået som en relevant metode.

Den der har myndigheden har også initiativpligten til at indkalde til netværksmødet.

### **4. Koordinatorfunktion**

#### Indstilling:

Temagruppen bedes udarbejde forskellige modeller for organisering af koordinatorfunktionen og implementeringen heraf.

#### Beslutning:

Punktet udsættes til næste møde.

#### Sagsfremstilling:

Styregruppen for børne- og ungdomspsykiatri har stillet temagruppen til opgave at udarbejde anbefalinger til, hvad koordinatorfunktionen skal indeholde.

## **5. Værktøjskasse**

### Indstilling:

Det ønskes, at temagruppen tager stilling til, hvilket indhold fra den gamle sundhedsaftale (reviderede lommehåndbog) der skal være i værktøjskassen.

### Beslutning:

Punktet udsættes til næste møde i temagruppen.

### Sagsfremstilling:

På den nye hjemmeside for sundhedsaftalen ([www.sundhedsaftalen.rm.dk](http://www.sundhedsaftalen.rm.dk)) finder man værktøjskassen, der indeholder de sundhedsfaglige dokumenter, som knytter sig til sundhedsaftalen. I den forbindelse kan der være dokumenter fra den gamle sundhedsaftale, der er relevante at placere i værktøjskassen.

## **6. Møder i 2015**

Mandag den 8. juni kl.15.30-17.30

Mandag den 31. august kl.15.00-17.00

Mandag den 19. oktober kl.15.30-17.30

Tirsdag den 15. december kl.15.00-17.00