



02-10-24

MDR-2024-00034

Susanne Wessel

Referat fra møde i Psykiatri- og Socialudvalget den 26. september 2024

Deltagere: Jacob Klærke, Anne Skau Styrishave, Dorte Vilhelmsen, Susanne Due Kristensen, Malou Skeel, Else Søjmark, Bente Gertz, Lone Mortensen, Anne Thilemann, , Grethe Olivia Nielsson, Mette Bossen Linnet

Afbud: Vibeke Gamst og Steen Jakobsen

Deltagere fra sekretariatet: Camilla Hersom, Thomas I. Jensen, Anne Sofie Bæk-Sørensen, Julie Kjærgaard

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	3
2 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat fra mødet den 6. juni 2024.....	4
3 (Offentlig) Status for implementering af behandling af psykisk sygdom og samtidig rusmiddelforbrug.....	5
4 (Offentlig) Status på sundhedsstruktur	10
5 (Fortrolig)	11
6 (Offentlig) Status for 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.....	12
7 (Offentlig) Styrket somatisk indsats i psykiatrien	16
8 (Fortrolig)	18
9 (Offentlig) Meddelelser og gensidig orientering	19
10 (Fortrolig)	21
11 (Offentlig) Eventuelt - åbent	22

2 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat fra mødet den 6. juni 2024

Rikke Felby
MDR-2024-00034

Resumé

Referatet blev sendt til udvalget via First Agenda den 13. juni 2024.

Indstilling

*Det indstilles,
at udvalget godkender referatet*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Udvalget godkendte referatet fra den 6. juni 2024.

Bilag

1. Referat - Åben (1708993 - MDR-2024-00033)

3 (Offentlig) Status for implementering af behandling af psykisk sygdom og samtidig rusmiddelforbrug

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2021-00442

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget er tidligere orienteret om det forberedende arbejde i forbindelse med, at regionerne skal implementere integreret behandling af både psykisk lidelse og samtidig rusmiddelforbrug

En trinvis indfasning af behandlingstilbuddet blev påbegyndt d. 1. september 2024. Inden da har der i regionerne været et stort forberedende arbejde samt afholdt flere webinarer. I dagsordenen gives en status for regionernes forberedende arbejde. Der vil desuden være oplæg ved Lone Tonsgaard, projektleder, Region Hovedstadens Psykiatri og Henrik Nørbak-Emig, cheflæge på Psykiatrisk Center Amager. Oplægget vil omhandle den tværregionale forberedelse med et særligt fokus på Region Hovedstadens implementering af behandling af psykisk sygdom og samtidig rusmiddelforbrug.

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning, og at udvalget drøfter perspektiverne i det nye integrerede behandlingstilbud, herunder betydningen heraf.

Sagsfremstilling

Regeringen, Danske Regioner og KL blev med økonomaftalen for 2024 i maj 2023 enige om, at der var behov for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling målrettet mennesker med både en psykisk lidelse og rusmiddelforbrug (dobbeltdiagnose). Der var på den baggrund enighed om, at der fra 1. september 2024 skulle påbegyndes en trinvis indfasning af et regionalt forankret integreret dobbeltdiagnosetilbud målrettet patienter, der har en psykisk lidelse, der kræver behandling i den regionale psykiatri.

Regionerne har altid haft ansvaret for rusmiddelbehandling af patienter under indlæggelse. [Aftalen](#) vedr. integreret dobbeltdiagnosetilbud betyder, at også ansvaret for rusmiddelbehandling af patienter i ambulant regi overgår til hospitalspsykiatrien.

Indfasningen er således:

Tidspunkt	Målgruppe	Antal landsplan (estimat)
Indfases fra: September 2024	Gruppe 1: Patienter i aktuel behandling i psykiatrien, men ingen samtidig behandling for rusmiddelproblem	4.600
Indfases fra: Juli 2025	Gruppe 2: Patienter i aktuel behandling i psykiatrien og samtidig behandling for rusmiddelproblem i kommunalt regi	4.000
Indfases fra: Juli 2026	Gruppe 3: Patienter alene i behandling for rusmiddelproblem i kommunalt regi, men formodning om moderat til svær psykisk lidelse	700

Fra de angivne tidspunkter skal regionerne være i stand til at behandle de patienter, der er omfattet af den respektive gruppe og bliver henvist til tilbuddet. Samtidig forventes det, at henvisningerne kommer gradvist over tid, så regionerne løbende kan opbygge det integrerede behandlingstilbud. Det er også derfor, at tilbuddet først skal være fuldt indfaset i 2027.

Det fremgår af ØA- aftaleteksten, at det for nogle patienter vil være mere hensigtsmæssigt at fortsætte i et kommunalt misbrugstilbud. Det kan fx være patienter, som har været i et korterevarende pakkeforløb og samtidig har et rusmiddelforbrug. Den enkeltes behov vil blive vurderet i forbindelse med visitationen til tilbuddet i samarbejde med patienten.

Der er i regi af Sundhedsstyrelsen udarbejdet en visitationsretningslinje, som indeholder en nærmere beskrivelse og afgrænsning af, hvilke patienter der bør omfattes af det nye tilbud. Denne retningslinje skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet. Det fremgår, at det fortsat vil være kommunen, som skal visitere til kommunal misbrugsbehandling.

Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinje: [Visitation til integreret behandling af mennesker med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik \(regioner.dk\)](#)

Regional forberedelse til etablering af integreret behandlingstilbud

En tværregional arbejdsgruppe har med Region Hovedstaden for bordenden det seneste halvandet år arbejdet tæt sammen om forberedelser til den regionale opgave om behandling af dobbeltdiagnose. Der har bl.a. været afholdt tre workshops, hvor der med deltagelse af klinikere og patient-pårørenderepræsentanter samt kommunale repræsentanter har været arbejdet med temaerne 1) forløb for ambulante patienter, 2) kompetencer og standarder samt 3) forløb for indlagte. De tre workshops har bidraget til at der i regi af arbejdsgruppen er udarbejdet en forløbsbeskrivelse for ambulante og

indlagte patienter. Forløbsbeskrivelsen har været forelagt Sundhedsstyrelsen til kommentering og kan læses her:

[integreret-patientforløb-for-mennesker-med-psykiske-lidelser-og-samtidig-rusmiddelproblematik-2024.pdf \(regioner.dk\)](#)

Den tværregionale planlægningsgruppe har desuden arbejdet med kompetenceudvikling, udarbejdelse af relevante standarder og vejledninger, som skal understøtte patientforløbene samt med henvisnings- og visitationsprocessen. Der er tværregionalt nu ved at blive udarbejdet en visuel fremstilling af henvisningsprocessen i indfasningsårene.

Dataindberetning og klinisk kvalitetsdatabase

Generel monitorering

Danske Regioner, KL og staten er enige om, at den nye integrerede dobbeltdiagnosebehandling skal følges. Det fremgår af forståelsespapiret bag økonomiaftalen, at *"Den konkrete håndtering af monitoreringen samt registreringsmuligheder i fx landspatientregistret drøftes af parterne"*. Af selve økonomiaftalen fremgår det, at *"Ordnningen skal følges løbende med henblik på at opnå erfaringer med målgruppen, indholdet og effekten af behandlingen i regionerne og den sideløbende udvikling i kommunerne."*

Danske Regioner er i dialog med Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen om endelig monitorering af det nye integrerede behandlingstilbud om dobbeltdiagnose.

Klinisk kvalitetsdatabase

De data som regionerne efter dialog med staten skal indberette til Landspatientregistret, og som hurtigt og løbende herefter kan trækkes, vil også være en del af grundlaget for en klinisk kvalitetsdatabase, som endnu er under opbygning. Status for databasen er, at databasens styregruppesammensætning er på plads, og at der har været afholdt første styregruppemøde medio august 2024. I regi af styregruppen igangsættes arbejdet med afgræsning af population og definition af indikatorer og udviklingsmål.

Sanering i SIB og NAB

Af forståelsespapiret bag dobbeltdiagnoseaftalen fremgik det, at regionerne skulle indberette de samme data til registret over stofmisbrugere i behandling (SIB) og det nationale alkoholbehandlingsregister (NAB), som kommunerne hidtil har indberettet. Det viste sig, at denne indberetningsopgave var meget omfattende. I regi af samarbejdsprogrammet om administrative besparelser i regionerne rejste Danske Regioner derfor en sanering i indberetningerne som et emne til administrative lettelser i regionerne. På denne baggrund nedsatte staten en arbejdsgruppe for hvert af de to registre, som fik til opgave at komme med et saneringsforslag. Dette arbejde er foregået i foråret 2024 bl.a. med regionale repræsentanter og det har ført frem til et foreløbigt saneringsforslag.

Kommunikation af nyt behandlingstilbud

Kommunikation om det integrerede behandlingstilbud for dobbeltdiagnose er en vigtig indsats. Der er dels i den enkelte region kommunikeret bredt ud til personale, dels i det lokale samarbejde med kommuner. Derudover har Danske Regioner i samarbejde med KL aftalt fælles kommunikation i form af webinarer om det nye behandlingstilbud. Danske Regioner og KL afholdt således d. 24. april 2024 et fælles webinar om det kommende behandlingstilbud om integreret regional behandling af psykisk sygdom med samtidigt rusmiddelforbrug: [Regional behandling af psykisk sygdom og rusmiddelproblematik – nyt tilbud til borgere med en dobbeltdiagnose on Vimeo](#)

Danske Regioner har desuden d. 5. september afholdt en konference i forbindelse med opstarten af første fase af det nye integrerede dobbeltdiagnosetilbud i regionerne. Webinaret og konferencen har haft til formål at fortælle om indsatsen, herunder den trinvis indfasning, visitation, forløbsbeskrivelse, kvalitet, organisering, patientens stemme, samarbejde mellem sektorer mm.

Danske Regioner er pt. i dialog med KL om, hvordan KL kan kommunikere bredt ud til alle kommuner om den trinvis indfasning af det integrerede tilbud og om kommunernes fortsatte rolle.

Kommunikationen til en række øvrige parter udvides løbende i takt med indfasningen.

På mødet vil Lone Tonsgaard, projektleder, Region Hovedstadens Psykiatri og Henrik Nørbak-Emig, cheflæge på Psykiatrisk Center Amager holde oplæg.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen om den nye integrerede dobbeltdiagnosebehandling af Henrik Nørbak-Emig, Cheflæge, Region Hovedstadens Psykiatri og Lone Tonsgaard, Programleder, Region Hovedstadens Psykiatri til efterretning. Udvalget drøftede på baggrund af oplægget blandt andet målgruppeafklaring, opkvalificering af personale, steppede care og sikring af overgange i det tværsektorielle samarbejde. Udvalget udtrykte ønske om at følge udviklingen og løbende blive orienteret om opmærksomhedspunkter under den trinvise indfasning. Slides er uploadet til FirstAgenda under 'øvrigt materiale'.

Bilag

4 (Offentlig) Status på sundhedsstruktur

Julie Kjærgaard
EMN-2022-00567

Resumé

Regeringen præsenterede den 18. september deres udspil til en sundhedsreform.

Indstilling

Det indstilles,
at Psykiatri- og Socialudvalget drøfter regeringens udspil til en sundhedsreform.

Sagsfremstilling

Regeringen præsenterede den 18. september deres sundhedsreform, hvor et af hovedbudskaberne er, at det nære sundhedsvæsen bør styrkes og ressourcerne rykkes ud, hvor borgerne er sygest.

Udspillet "Sundhed tæt på dig – del 1":

[Sundhed tæt på dig-Del 1.pdf \(ism.dk\)](#)

Regeringens uddybning af reformudspillet – del 2:

[Sundhed tæt på dig-Del2.pdf \(ism.dk\)](#)

Af regeringsudspillet fremgår blandt andet følgende forslag, som vedrører psykiatri- og socialområdet:

- Psykiatrien skal integreres i det somatiske sygehusvæsen
 - Sundhedsrådene skal beskæftige sig med psykiatrien
 - Ansvaret for behandlingsredskaber og hjælpemidler skal tydeliggøres
 - Botilbud skal have fasttilknyttede læger
 - Udbredelse af brugen af digitale løsninger i psykiatrien skal styrkes
 - Regionerne skal beholde driftsansvaret for en række tilbud på det specialiserede socialområde.
 - Regionerne skal levere den specialiserede rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau for en mindre patientgruppe med komplekse behov.
-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Udvalget drøftede regeringens udspil til en sundhedsstrukturreform med fokus på de områder, der berører psykiatri- og socialområdet.

Overordnet var udvalget positiv over for flere dele af regeringens forslag. Det blev bemærket, at psykiatriområdet fylder påfaldende lidt i udspillet og at man ligeledes med fordel i højere grad kunne have forholdt sig til det specialiserede socialområde.

Udvalget drøftede fordele og ulemper i forhold til forslag om integration af somatik og psykiatri. Flere understregede, at ambitionerne om en ligestilling af områderne ved en organisatorisk sammenlægning er gode, men at det vil kræve et stort benarbejde førend ambitionerne kan indfries. Der blev i forlængelse heraf rejst en opmærksom om den omfattende anlægsopgave, som en sammenlægning vil indbefatte, hvis der på sigt også ønskes en fysisk samlokation.

Der var enighed om, at udvalgsmedlemmerne vil forsøge at yde indflydelse internt i de respektive partier op til og under forhandlingsprocessen.

Bilag

5 (Fortrolig)

EMN-2024-01025

6 (Offentlig) Status for 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2020-00886

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres løbende om status for arbejdet med 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri. Dette senest på møde juni 2024. Det er derfor siden sidste møde i udvalget begrænset, hvad der er sket ift. indsatser i regi af 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.

På alle fem prioriterende områder i 10-årsplanen for psykiske lidelser og mental sundhed er der fremdrift. Desuden er der fremdrift i indsatser i regi af Aftale om en bedre psykiatri.

Vedlagt til orientering er:

- Danske Regioners økonomiske oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen og FL24.
- Danske Regioners detaljerede oversigt over initiativer i 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.
- Oversigt over initiativer tilknyttet mødemateriale til møde i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed.

Danske Regioner har indledt drøftelser med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om, hvordan der skal følges op på de forskellige indsatser. Udvalget vil senere blive orienteret herom.

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning, og at udvalget drøfter status for 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.

Sagsfremstilling

I alle regioner følges arbejdet med 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri tæt, herunder implementering af tiltag samt medfølgende økonomi.

Regeringen, KL og Danske Regioner har, som udvalget ved, den 2. april 2024 offentliggjort aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en bedre psykiatri (2023). Derudover indeholder aftalen en ny målsætning for en nedbringelse af brugen af tvang i psykiatrien. Link til aftale:

https://www.ism.dk/Media/638471390064264040/Udm%C3%B8ntningsaftale_final.pdf

På alle fem prioriterende områder i 10-årsplanen for psykiske lidelser og mental sundhed er der fortsat fremdrift. Det faglige arbejde for et lettilgængeligt behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel er afsluttet. Forløbsbeskrivelser for børn, unge og voksne med psykoselidelser er offentliggjort, og der er offentliggjort en handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Desuden er der fortsat god fremdrift i etablering af de Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper samt ansøgt og udmøntet midler til forskning i psykiatri og mental sundhed. Ift. handlingsplanen til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg pågår et arbejde med konkretisering af en kommende monitorering af indsatser.

Også i forhold til Aftale om bedre psykiatri er der fremdrift blandt andet i forhold til indsatser om hurtigere behandling til børn og unge, opfølgning efter endt forløb i psykiatrien, bedre akut hjælp og større tryghed for medarbejderne samt forløbsbeskrivelse for børn og unge med autismespektrumforstyrrelser (ASF). På områderne har Danske Regioner været i dialog om de forestående arbejder, og der er ved at blive indhentet repræsentanter til arbejdsgrupper i regi af Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har desuden afholdt det første møde i den styrkede taskforce for psykiatriområdet.

Sideløbende bliver der i et rådgivende udvalg for patientrettigheder i regi af Indenrigs og Sundhedsministeriet, udarbejdet mulige scenarier for nye patientrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien. Når arbejdet er afsluttet, vil det rådgivende udvalgs pointer præsenteres for sundhedsministeriet.

I vedlagte detaljerede oversigt over initiativer ses status for de samlede initiativer.

Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed

Der har i regi af Sundhedsstyrelsen været afholdt fem møder i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed. Næste møde er den 22. oktober 2024.

Rådet har på sidste møde drøftet udkast til oplæg til rækkefølge og prioritering for indsatser 2025 – 2030. Oplægget fra Sundhedsstyrelsen pegede på en tydelig prioritering af indsatser i de første tre år, mens der er

indlagt større mulighed for fleksibilitet i årene 2028-2030. Dette skyldes, at der ses et behov for en vis fleksibilitet til at prioritere midler til områder, hvor der viser sig særlige behov, som må forventes at vise sig undervejs. Dette bl.a. gennem faglige vurderinger, hvor styrelserne i samarbejde med Nationalt råd samler op og foretager en bredere vurdering af 10-årsplanen, herunder de initiativer, der er implementerede eller under implementering.

I udkastet fremgik det også, at løftet sker på tværs af regioner og kommuner og i det første år er fokus at styrke behandlingen uden for hospitalerne samt at understøtte børne- og ungdomspsykiatrien, hvor der er presserende kapacitetsudfordringer og et stort behov for nytænkning. I andet år foreslås det, at indsatsen for mennesker indlagt på hospitalerne løftes, og hvor Sundhedsstrukturkommissionens arbejde forventeligt betyder nye og anderledes forventninger og opgaver for hospitalerne. I tredje år prioriteres indsats, der understøtter bedre sammenhæng på tværs af social- og sundhedsområdet, idet patienter, pårørende og aktører på tværs af sektorer fortsat peger på, at der er en stor og uløst opgave.

I de sidste tre år prioriteres der midler til forebyggelse og tidlig indsats, styrket opsøgende indsats til de mest socialt udsatte og styrkelse af udvalgte igangsatte 10-årsplansindsatser.

Af mulige indsatser i udkast til oplæg indgår en række indsatser. I opægget indgår bl.a. udgående tværfaglige teams til individuel støtte og behandling i nærmiljøet, kapacitetsløft til børn, unge og deres familier i børne- og ungdomspsykiatrien, bedre behandling af voksne med lette til moderate psykiske lidelser i speciallægepraksis, regionalt behandlingstilbud til børn og unge med psykiske lidelser og samtidigt misbrug m.m.

Det ventes, at der indgås politisk aftale om initiativer for årene 2025 – 2030 i efteråret 2024.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Grundet varigheden af mødets øvrige drøftelser blev dette punkt udskudt til næstkommende møde. Udvalget kan i dagsordenspunktet orientere sig om status for 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.

Bilag

1. Oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen og 'Aftale om en bedre psykiatri' (FL24) august 2024 (1723428 - EMN-2020-00886)
2. Bilag til møde i Nationalt Råd maj 2024 - Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed (1) (1) (1723426 - EMN-2020-00886)
3. 11 September 2024 Skema over indsatser i 10- årsplan og Aftale bedre psykiatri samt nye patientrettigheder_ (1723425 - EMN-2020-00886)

7 (Offentlig) Styrket somatisk indsats i psykiatrien

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2023-00489

Resumé

Sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen har på møder d. 23. august og d. 30. august i de respektive kredse drøftet, hvordan regionerne fremadrettet kan implementere en systematisk indsats, hvor mennesker med psykisk sygdom kan udredes og behandles for deres somatiske sygdomme, når de er i kontakt med psykiatrien.

Drøftelsen tog bl.a. afsæt i inputs fra en hurtigt arbejdende gruppe nedsat efter en fælles drøftelse i de to direktørkredse d. 24. maj 2024.

På baggrund af drøftelserne er der på tværs af kredsene og efterfølgende i regionsdirektørkredsen opbakning til ambitionen og enighed om, at det er en vigtig og prioriteret opgave for regionerne at styrke den somatiske indsats i psykiatrien. Der er enighed om, at alle regioner udvikler og beskriver, hvordan der i de enkelte regioner kan sikres regelmæssige strukturerede somatiske indsatser i den stationære psykiatri og ambulans. Implementering af de regionale tiltag skal være påbegyndt senest 1. juni 2025.

Indstilling

Det indstilles,
at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Mennesker med psykiske lidelser underdiagnosticeres og underbehandles ofte for samtidige somatiske tilstande. Det er velkendt og veldokumenteret. Dette bl.a. i Behandlingsrådets analyse af ulighed i somatisk behandling af patienter med psykiske lidelser. Link til Behandlingsrådets analyse og en pixiudgave af analysen: <https://behandlingsraadet-classic.azureedge.net/media/aqncdurf/unders%C3%B8gelsesdesign-2023.pdf>

Mennesker med psykiske lidelser lever i gennemsnit lever 7-10 år kortere end den øvrige befolkning. Af det faglige oplæg til 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed fra Sundhedsstyrelsen fremgår, at der i denne befolkningsgruppe er en øget forekomst af risikofaktorer for udvikling af somatisk sygdom samt underdiagnosticering og mindre effektiv behandling af både psykiske lidelser og somatisk sygdom. Overdødeligheden kan i nogen

grad forklares af eksterne årsager (selvmord, mord og ulykker), men størstedelen af de tabte leveår skyldes overdødelighed på baggrund af fysisk sygdom.

Generelt er der i regionerne gode eksempler på, hvordan der arbejdes med at skabe øget integration og samarbejde mellem psykiatri og somatik. Et gennemgående træk er imidlertid, at de fleste eksempler enten er enkeltstående eller implementeret i begrænset omfang indenfor de respektive regioner.

Sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen har på møder hhv. d. 23. august og d. 30. august i de respektive kredse drøftet, hvordan regionerne fremadrettet kan implementere en systematisk indsats, hvor mennesker med psykisk sygdom kan udredes og behandles for deres somatiske sygdomme, når de er i kontakt med psykiatrien.

Drøftelserne tog bl.a. afsæt i inputs fra en hurtigt arbejdende gruppe nedsat efter en drøftelse i de to direktørkredse d. 24. maj 2024.

Regionsdirektørkredsen er efterfølgende blevet præsenteret for drøftelserne.

Anbefalinger fra arbejdsgruppen

Arbejdsgruppen anbefaler, at der i regionerne etableres et formaliseret samarbejde mellem psykiatrien og somatikken, således at voksne patienter indlagt med psykisk sygdom også får taget hånd om eventuelle fysiske symptomer og sygdom. Der peges på, at samarbejdet kan organiseres med inspiration fra liaisonsomatik.

Arbejdsgruppen foreslår desuden, at der etableres en systematisk indsats, hvor somatisk personale i den ambulante psykiatri, tager hånd om udvalgte patienter mhp. håndtering af somatiske symptomer og sygdomme. Målgruppen bør være patienter, som ikke vil eller kan opsøge egen læge eller ikke kan eller vil opsøge tilstrækkelig udredning og behandling i somatisk regi.

Beslutning i direktørkredse

På baggrund af drøftelserne er der på tværs af sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen samt i regionsdirektørkredsen opbakning til ambitionen og enighed om, at det er en vigtig og prioriteret opgave for regionerne at styrke behandlingen af somatiske sygdomme hos patienter med psykiske sygdomme. Der er enighed om:

- at der bør være en styrket somatisk indsats i psykiatrien
- at alle regioner skal udvikle og beskrive, hvordan der i de enkelte regioner kan sikres regelmæssige strukturerede somatiske indsatser i den stationære psykiatri og ambulante

- at det er mest hensigtsmæssigt, at den enkelte region organiserer indsatserne, så de bedst muligt passer til de lokale forhold og muligheder
- at implementering skal være påbegyndt senest 1. juni 2025.
- at sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen er ansvarlige for, at udviklingen i indsatserne følges på baggrund af data.

Psykiatri- og Socialudvalget vil løbende blive holdt orienteret om indsatserne.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Grundet varigheden af mødets øvrige drøftelser blev dette punkt udskudt til næstkommende møde. Udvalget kan i dagsordspunktet orientere sig om status for arbejdet med at styrke den somatiske indsats i psykiatrien.

Bilag

8 (Fortrolig)

EMN-2023-00821

9 (Offentlig) Meddelelser og gensidig orientering

Julie Kjærgaard
EMN-2022-00567

Resumé

Under punktet fremgår orienteringer under følgende overskrifter:

- Sammen om Handicap
 - Ny model for monitorering af tvang i psykiatrien
-

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og socialudvalget tager orienteringspunkterne til efterretning

Sagsfremstilling

Sammen om Handicap

Der er på regionalt initiativ nedsat arbejdsgrupper med det formål at kvalificere det regionale input til "Rammeaftalen om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet" og "Delaftalen mellem KL og regeringen på socialområdet", som er afstedkommet af Sammen om Handicap. Arbejdsgrupperne opererer i regi af socialdirektørerne. Grupperne har forud for socialdirektørmøde den 13. september udarbejdet et kommissorium for gruppernes arbejde, der blev drøftet og vedtaget på mødet. Bemandingen af arbejdsgrupperne er tværregional. Gruppernes arbejde præsenteres og afsluttes på møde i socialdirektørkredsen den 20. november.

Endvidere har Social- og Boligstyrelsen indkaldt til et første rammesættende møde 27. september i forbindelse med opstart af initiativet "Forløbsanalyse af borgerens vej igennem systemet". Der er tværregional deltagelse til dette møde.

Der har ikke været afholdt møder i forummet Sammen om Handicap siden den nye social- og boligminister tiltrådte.

Orientering om ny model for monitorering af tvang i psykiatrien

Et længerevarende arbejde med at udarbejde en ny model for monitorering af tvang i psykiatrien, forventes at blive afsluttet snart.

I 2014 indgik det daværende Ministerium for Sundhed og Forebyggelse og Danske Regioner en partnerskabsaftale for anvendelsen af tvang i psykiatrien. Ved partnerskabsaftalens udløb i 2020 blev det politisk besluttet, at anvendelsen af tvang fortsat skal monitoreres og at monitoreringsmodellen skulle revideres. Sundhedsstyrelsen nedsatte i 2021 en følgegruppe og en teknikergruppe, som skulle bidrage til arbejdet.

I 2024 indgik Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL et nyt partnerskab for nedbringelse af tvang med en målsætning om at nedbringe de mest indgribende tvangsformer, det vil sige episoder med bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin, med 30%. Den nye monitoreringsmodel skal understøtte denne målsætning samt partnerskabets andre fokusområder, som blandt andet inkluderer fokus på processen op til tvangsindlæggelser samt anvendelsen af tvang i børne- og ungdomspsykiatrien.

Arbejdet med udarbejdelsen af en ny monitoreringsmodel er blevet forsinket blandt andet som følge af Corona pandemien, men forventes at være implementeret i forbindelse med monitoreringsrapporten i 2. kvartal af 2025. Grundet øget monitorering og ændring af indikatorer forventes det, at den reviderede monitoreringsmodel vil medføre en stigning i registreringen af tvang samlet set.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Grundet varigheden af mødets øvrige drøftelser blev orienteringerne udskudt til næstkommende møde. Udvalget kan i dagsordspunktet orientere sig om status for Sammen om Handicap og den nye monitoreringsmodel for tvang.

11 (Offentlig) Eventuelt - åbent

Rikke Felby
MDR-2024-00034

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles,
at*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

.

Bilag