

Nyhedsbrev CVI december 2016

Visitation

Visitation til indlæggelse

CVI modtager løbende henvisninger på patienter, der skal indlægges elektivt. Det drejer sig fx om patienter til vedligeholdelses-ECT.

Praksis er, at CVI lægger disse henvisninger på det relevante centers overafdeling. Centrene bedes derfor sikre, at der er en proces, som bringer sådanne henvisninger videre fra overafdelingen til det relevante afsnit fx akutmodtagelse eller andet sengeafsnit.

Demens

1. Hukommelsesklinikker kan henvise til PCVI med henblik på psykiatrisk vurdering efter de har vurderet behov herfor.
2. Parallelforbøb, hvor patienten både er i hukommelsesklinik og henvist til psykiatrien grundet adfærdsforstyrrelser, koordineres af hukommelsesklinikken.

Målgruppen for ældrepsykiatrien er, som det også fremgår af RHP's forløbsbeskrivelse for ældrepsykiatriske ptt. (nov 2014, version 2) meget snæver. Det er undtagelsen snarere end reglen, at henvisninger til ældrepsykiatrien kommer fra almen praksis.

Udredningspakker

Forbruget af udredningspakker er betydeligt større end forventet.

En analyse af tre måneders forbrug af udredningspakker i RHP viser, at ca. 1/3 af udredningspakkerne er visiteret på baggrund af henvisninger internt i RHP (august - oktober 2016). Hovedparten af disse kommer fra sengeafsnit og ambulatorier – altså ikke akutfunktioner.

For at reducerer forbruget af udredningspakker, vil CVI fremadrettet **tilbagevise interne henvisninger fra ikke-akutte enheder**. Det vil altså stadig være muligt at henvise fra akutmodtagelser og akut-teams – såfremt henvisningen er konfereret på bagvagnsniveau. Det vil også fortsat være muligt at henvise til udredning for ADHD og autisme. Anden udredning skal varetages af det center, som har behandlingsansvaret.

Drift

Ledelse

Peter W. vil i mit fravær afholde morgenmøder. Han har ikke patienter i perioden frem til sommerferien, således at han også sammen med Peter T. har tid til at tage sig SP.

Den formelle ledelse af CVI varetages fra 27/12 af Peter W. herunder forhold af personalemæssig karakter. Peter T. har som vanligt en støttende funktion i forhold til den daglige drift, og fortsætter med at varetage rollen som visitationskoordinator.

Patienttilfredshed

Vi skal forsøge at få antallet af patienter, som besvarer patienttilfredshedsundersøgelsen op. Det er vigtigt, at vi har tilfredse patienter, men det er også vigtigt, at vi har en passende andel af patienterne, som besvarer. Som eksempel var der i uge 49 18 patienter, som besvarede ud af de 87 patienter, der kom igennem CVI.

Det vigtige er, at få patienterne med hen til tablettens – første spørgsmål i undersøgelsen hedder: Vil du deltage? Her kan patienterne så sige 'nejtak'. Gør de det, kan vi se, at de har været inddraget – om end deres deltagelse begrænser sig til et 'nejtak'.