



Carl Nielsens Allé 9 C, 1.
2100 København Ø.

NYHEDSBREV

Telefon 38 64 02 00
Direkte 38640201/21630940
Mail psykiatriCVI@regionh.dk
Web www.psykiatri-regionh.dk

Dato: 24. juni 2015

Kære alle

Alle 18-25-årige med depression til klinisk visitation

I november 2014 udsendte Sundhedsstyrelsens en ny [vejledning om behandling af voksne med antidepressive lægemidler](#). Heraf fremgår det, at behandlingen af 18 – 25-årige patienter med antidepressiv medicin er en specialistopgave. CVI modtager derfor et stigende antal henvisninger på disse patienter, og for at sikre, at patienterne tilhører målgruppen for hospitalspsykiatri, skal 18 – 25-årige patienter med affektive lidelser indkaldes til klinisk visitation i CVI. Alle klinikere i CVI kan forestå den kliniske visitation.

Kriterier for returløb

Når et center ønsker at "ompakke" en patient, der er visiteret klinisk i CVI, skal centret dokumentere de overvejelser, der ligger til grund for ompakningen. Dette gælder for patienter, der ompakkes efter første besøg i centret. Overvejelserne skal redegøre for, hvorfor den visitation, som CVI har foretaget ikke skal gennemføres ligesom der skal redegøres for, hvorfor patienten skal modtage anden behandling.

Henvisningsdiagnoser

Ved klinisk visitation i CVI skal visitator fremadrettet forholde sig eksplicit til henvisningsdiagnosen, såfremt denne ændres. Det skal dokumenteres, hvorfor det er relevant at henvise til anden behandling, end den henviser har foreslået.

Antallet af visitatorer

Antallet af visitatorer fra centrene vil blive reduceret. Dette skyldes, at styrkelsen af CVI har tilført ressourcer, der sætter CVI i stand til i højere grad at foretage vurdering af henvisninger internt i CVI. I forbindelse med denne reduktion, vil vi samtidigt anvende et mere aktuelt grundlag for beregningen. Den tidligere beregning er baseret på tal fra 2010, mens den aktuelle er baseret på data fra 2014.

Antallet af visitatorer reduceres fra én dagligt til tre ugentligt. Beregningen, som udmøntes i et 12-ugers rul, kan ses nedenfor. Reduktionen medfører en samlet reduktion på 12-ugers rullet fra 60 dage til 36 dage pr. 12 uger. Der bliver således på tværs af centrene frigivet lidt under 100 speciallægedage årligt.

	Antal visiterede 2014 VOK	I procent	Antal dage/12 uger	Tidligere i pro- cent (2011)	Tidligere i da- ge/12 uger
PC A	220	4	2 (3)	9	5
PC B	590	11	4	13	8
PC F	660	13	5	6	4
PC G	491	9	3	12	7
PC H	593	11	4	10	6
PC K	1288	25	9	25	15
PC N	602	12	4	13	8
PC SH	200	4	1 (0)		0
PS S	525	10	4	12	7
I alt	5169	100	36	100	60

Som det kan ses, er det på grund af nedjusteringen af antallet af visitatordage i CVI tale om en reduktion i antallet af fremmøde for alle centre – undtagen PC Frederiksberg, som skal levere én dag mere om måneden.

Sct. Hans have i 2010 ingen pakkebehandling og har derfor ikke bidraget i CVI, og det skønnes, at én dag hver 12. uge ikke vil give mening i forhold til harmoniseringen af arbejdsgangene i RHP. I stedet vil PC Amager, som i øvrigt har været fritaget i 2015 på grund af særlige udfordringer, bidrage med 3 dage i stedet for 2 dage pr. 12 uger.

Denne plan træder i kraft fra ultimo oktober 2015 og vil kunne ses i den næste rulleplan, som udsendes efter primo august.

Samrating

I forbindelse med reduktionen af antallet af visitatorer fra centrene, vil der atter blive gennemført samrating i CVI.

Som tidligere består samrating i den forbindelse af en fælles vurdering af udvalgte henvisninger. Alle er velkomne til at udvælge henvisninger, som er særligt udfordrende, eller som indeholder et læringspotential. Hvis man udvælger en henvisning til samrating, bedes denne afleveret eller sendt til Susanne Farganis i CVI – så vil hun sætte et program sammen.

Samrating vil finde sted hver anden måned. Invitation følger i Outlook.

Jan Stenberg i auditteam i CVI

For at sikre større validitet i de audits, som gennemføres ugentligt i CVI, vil Jan Stenberg fra august måned deltage i disse.

Frit sygehusvalg

Der har været lidt usikkerhed i forhold til visitation i forhold til det frie sygehusvalg. Derfor rides principperne op i gen:

Det frie sygehusvalg er patientens ret til at vælge, hvor han/hun vil behandles. Dette betyder, at patienten har ret til at vælge, hvilket center, han/hun vil behandles på, under forudsætning af, at centret udbyder den aktuelle behandling.

Når en patient fremsætter et tydeligt ønske om frit sygehusvalg i henvisningen, efterkommes dette, såfremt det pågældende center har kapacitet, hvilket betyder, at patienten kan indkaldes til behandling indenfor 6 uger.

Hvis det ønskede center ikke har ledig kapacitet, visiteres patienten til nærmeste center med kapacitet. Herefter kan patienten, såfremt ønsket om frit sygehusvalg fastholdes, rette henvendelse til CVI og få efterkommet sit ønske. Ved denne kontakt orienteres patienten om, at behandlingsrettens tidsramme ikke kan overholdes, og at patienten i fastholdelsen af sit ønske frasiger sig muligheden for privat behandling og må acceptere den ventetid, der er på det pågældende center. Det vil blive noteret i journalen fra CVI at patienten er informeret om ventetid, men fastholder sit ønske.

Hvis patienten fremsætter sit ønske om frit sygehusvalg ved klinisk visitation, informeres patienten ved denne lejlighed om konsekvenserne af sit valg. Såfremt patienten fastholder sit ønske om frit sygehusvalg, efterkommes dette uden hensyntagen til kapaciteten i VOK.

God sommer!

Peter Jepsen & Allan Lohmann-Olsen