



## REFERAT

Møde i: **Samordningsudvalget for psykiatri i planområde syd**  
Dato: **03.06.2013**  
Kl.: **11.00 – 13.00**  
Sted: **Ishøj Kommune  
Ishøj Store Torv 20  
2635 Ishøj**

Kristineberg 3  
2100 København Ø.

**Telefon** 45 11 20 00  
**Direkte** 45 11 20 20  
**Fax** 45 11 20 07  
**Mail** psykiatri@regionh.dk  
**Web** www.psykiatri-regionh.dk

Ref.: LPP

Dato: 4. juni 2013

Deltagere: **Anette Baltzersen – Rødovre Kommune (afbud)**  
**Anne Hertz – Region Hovedstadens Psykiatri (formand)**  
**Anne Moebius – Hvidovre Kommune (afbud)**  
**Anne-Rose Wang – Børne- og Ungdomspsykiatrien, RHP**  
**Annita Kjærulf Baggesen - Ishøj Kommune (afbud)**  
**Birgitte Welcher – Psykiatrisk Center Hvidovre**  
**Bo Gerdes – Praksiskonsulent (afbud)**  
**Cecilie Engell – Albertslund Kommune (afbud)**  
**Flemming Bøchmann Andersen – Ishøj Kommune**  
**Hanne Børner – Børne- og Ungdomspsykiatrien, RHP**  
**Helle Hauerslev – Rødovre Kommune**  
**Helle Pernille Madsen – Ishøj Kommune (afbud)**  
**Jan Toftholm Andersen – Psykiatrisk Center Glostrup (afbud)**  
**Jean Hald Jensen – Region Hovedstaden (afbud)**  
**Joan Nielsen – Rødovre Kommune (afbud)**  
**Johan Kroesen – Glostrup Kommune (afbud)**  
**Jørgen Rem – Praksisudvalget (afbud)**  
**Karen Anja Iversen – samordningskonsulent i RHP**  
**Karen Kofoed – Høje-Tåstrup Kommune**  
**Karen Paldrup – Psykiatrisk Center Amager**  
**Kirsten Bach – Tårnby Kommune**  
**Lars Ahlstrand – Psykiatrisk Center Glostrup (afbud)**  
**Line Duelund Nielsen – Region Hovedstadens Psykiatri**  
**Lone Borberg – Psykiatrisk Center Amager (afbud)**  
**Lotte Pihl Paulsen – Region Hovedstadens Psykiatri**  
**Marlene Johannessen – Psykiatrisk Center Hvidovre**  
**Mette Olsen – Høje-Tåstrup Kommune (afbud)**  
**Nanna Kirstein – Tårnby Kommune (afbud)**  
**Pia Eriksen - Dragør Kommune**  
**Susan Bjerregaard - Hvidovre Kommune (afbud)**  
**Susanne Strandkjær – Høje-Tåstrup Kommune (afbud)**  
**Tine Larting – Brøndby Kommune (afbud)**

**Dagsorden:**

- 1. Tværsektoriel ledelsesmodel**
- 2. Meddelelser**
- 3. KL's målsætninger**
- 4. Psykiatrisk behandling efter pakkeforløb**
- 5. Forebyggelsespulje 2014**
- 6. Opdateret årshjul 2013 for planområde midt**
- 7. IT-SOU PSYK**
- 8. Næste møde**
- 9. Eventuelt**

**Emne****1. Tværsektoriel ledelsesmodel****Indstilling**

Det indstilles, at:

- udvalget drøfter præsentationen og
- overvejer om og hvordan modellen kan anvendes i samarbejdet mellem centre og kommuner i planområdet
- drøfter og beslutter om den brugervenlige samarbejdsaftale skal implementeres mellem kommuner og centre i planområdet.

**Type af sag**

Sagen er til drøftelse.

**Sagsresumé**

Ledelseskonsulent i HR afdelingen i Region Hovedstadens Psykiatri Jan Skielboe præsenterer et projekt ”Ledelse af det tværsektorielle samarbejde omkring den psykiatriske patient”. Projektet er gennemført mellem Frederiksberg Kommune og Psykiatrisk Center Frederiksberg.

Der er i projektet udviklet en ledelsesmodel for det tværsektorielle samarbejde, der vil kunne anvendes af andre kommuner og psykiatriske centre. Der er desuden med stor succes udviklet en brugervenlig samarbejdsaftale, der også bliver præsenteret på mødet. Den vil blive justeret, så den kan stilles til rådighed for alle kommuner og centre.

Yderligere information om projektet kan findes på:

<http://www.velfaerdsledelse.dk/projekter/1321966589/>

**Beslutning**

Jan Skielboe holdt oplæg om projektet ”Ledelse af det tværsektorielle samarbejde”. Plancher vedlægges.

Projektet har særligt haft fokus på at udvikle:

- En model for tværsektoriel ledelse, der kan anvendes med henblik på at styrke det tværsektorielle samarbejde
- En brugervenlig samarbejdsaftale

*Ledelsesmodel*

Ledelsesmodellen arbejder med et kick-off møde efterfulgt af 3 ledernetværksmøder og et medarbejdernetværksmøde. Det er vigtigt, at projektet strækker sig over minimum et halvt år, da der skal afsættes tid til opbygning af relationer.

De emner, projektdeltagene har arbejdet med, er udvalgt på grundlag af problemfelter,

der er identificeret på baggrund af data – det kunne eksempelvis være LUP, der viser, at borgere/patienter har angivet, at samarbejdet mellem sektorer ikke fungerer optimalt. Projektdelegerne har valgt fokusområder ud fra disse data, som de har arbejdet med i projektperioden. Nogle af resultaterne har været lavpraktiske, men har ikke desto mindre haft stor betydning for det daglige arbejde – eksempelvis en tjekliste, der bruges ved indlæggelse/udskrivning.

Ledelsesmodellen er evalueret, blandt andet ved måling af den sociale kapital, som har vist stødt stigning ved målinger; den seneste 6 måneder efter ledelsesmodellens sidste netværksmøde blev afholdt.

Modellen kan downloades fra linket i sagsresuméet, og kan anvendes i andre projekter, evt. i en "lightmodel". Der behøver ikke at være tale om store projekter - rammerne kan også anvendes på mindre samarbejdsprojekter. Yderligere spørgsmål og sparring kan rettes til Jan Skielboe på [jan.christian.skielboe@regionh.dk](mailto:jan.christian.skielboe@regionh.dk).

#### *Samarbejdsaftale*

Der er desuden udviklet en brugervenlig samarbejdsaftale i projektet. Den forefindes både i en papirversion og som interaktiv pdf, på Region Hovedstadens Psykiatri hjemmeside under samarbejdsaftale for Frederiksberg Kommune og Psykiatrisk Center Frederiksberg. Den interaktive pdf kan downloades derfra og lægges på PC-skrivebordet. Der kan lægges links ind med konkrete kontaktoplysninger.

Den interaktive pdf kan ses på følgende link:

<http://www.psykiatri-regi-onh.dk/menu/Sygdom+og+behandling/Kommunesamarbejde/Sundhedsaftaler/Samarbejdsaftaler+++voksenpsykiatri/>

#### **Bilag**

- Plancher

<b>Emne</b> <b>2. Meddelelser</b>
<b>Indstilling</b> -
<b>Type af sag</b>
<b>Sagsresumé</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nye mødetidspunkter for udvalget – det foreslås, at møderne lægges senere på dagen, således at praktiserende læger har bedre mulighed for at deltage i møderne. Det foreslås, at næste møde afholdes den 30. september 2013 kl. 14.00 – 16.00 i stedet for kl. 13.00 – 15.00.</li> <li>• Birgitte Borgbjerg Moltke er tiltrådt som klinikchef i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i Region Hovedstaden, Bispebjerg matriklen, den 1. maj 2013. Birgitte kommer fra en stilling som overlæge i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i Region Hovedstaden.</li> <li>• Jan Kristensen tiltræder som klinikchef i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i Region Hovedstaden, Glostrup matriklen, den 1. juli 2013. Jan kommer fra en stilling i børne- og ungdomspsykiatrisk center i Risskov.</li> <li>• René Priess tiltræder som centerchef på Psykiatrisk Center Ballerup den 1. juni 2013. René kommer fra en stilling som chef for Kvalitets- og Udviklingsafdelingen i Region Hovedstandens Psykiatri.</li> <li>• Per Sørensen tiltræder som centerchef på Psykoterapeutisk Center Stolpegård medio juni 2013. Per kommer fra en stilling som overlæge på Psykoterapeutisk Klinik på Psykiatrisk Center København.</li> </ul>
<b>Beslutning</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samordningsudvalgets mødetidspunkter flyttes til senere på dagen, så almen praksis har bedre mulighed for at deltage. Outlook invitationer sendes til gruppen med nye mødetidspunkter.</li> <li>• Sagen om medicinering i RHP, der havde stor mediebevågenhed sidste år, er afsluttet med møde i Sundhedsstyrelsen, som var tilfreds med redegørelsen fra RHP og de tiltag, der er taget som opfølgning på sagen. Der er bl.a. udviklet et medicinmonitoreringssystem.</li> <li>• Det forventes, at der etableres en central visitation på børne- og ungeområdet fra 1. september 2013.</li> <li>• Øvrige meddelelser i sagsresuméet blev taget til efterretning.</li> </ul>
<b>Bilag</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingen</li> </ul>

<p><b>Emne</b>  <b>2. KL's målsætninger</b></p>
<p><b>Indstilling</b>  Det indstilles, at mødedeltagerne tilkendegiver deres holdninger til KL's målsætningspapir.</p>
<p><b>Type af sag</b>  Sagen er til drøftelse.</p>
<p><b>Sagsresumé</b>  KKR's Embedsmandsudvalg for Sundhed har inviteret samordningsudvalgene på det psykiatriske område til at bistå kommunerne med at skabe gode, virkelighedsnære målsætninger for den del af det nære sundhedsvæsen, der omhandler psykiatrien.</p> <p>KL har i den forbindelse udarbejdet et notat med forslag til målsætninger for psykiatrien.</p> <p>Der ønskes en drøftelse af oplægget fra KL med henblik på, at den kommunale formand for udvalget kan give KKR en tilbagemelding inden den 12. juni 2013.</p>
<p><b>Beslutning</b>  KL's oplæg blev drøftet.</p> <p>Tilbage meldingen til KL fra samordningsudvalget vil bl.a. indeholde følgende budskaber:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er enighed om, at det er et godt og ambitiøst oplæg fra KL.</li> <li>• Oplægget adresserer de temaer, der arbejdes med i den gældende sundhedsaftale, og det vil være hensigtsmæssigt at videreføre dette arbejde i den kommende sundhedsaftale.</li> <li>• Børne- og ungeområdet bør have større vægt, herunder også det tværsektorielle samarbejde om fødselsdepressioner og nyfødte med psykisk syge forældre</li> <li>• Der er behov for, at samarbejdet om misbrugere med psykisk sygdom skærpes og konkretiseres yderligere.</li> <li>• Hvis der er yderligere in-put til tilbagemeldingerne til KKR kan de mailes til Flemming Bøchmann Andersen på 36073@ishoj.dk, inden den 10. juni 2013.</li> </ul>
<p><b>Bilag</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• KKR Hovedstaden – Fælles kommunale målsætninger for psykiatrien, 11. april 2013</li> <li>• KL – Forslag til målsætninger psykiatrien, 20. marts 2013</li> </ul>



<p><b>Emne</b>  <b>4. Psykiatrisk behandling efter pakkeforløb</b></p>
<p><b>Indstilling</b>  Det indstilles, at det drøftes, hvilke udfordringer denne behandlingsform medfører for det tværsektorielle samarbejde samt, hvordan disse udfordringer kan håndteres.</p>
<p><b>Type af sag</b>  Til orientering og drøftelse</p>
<p><b>Sagsresumé</b>  Region Hovedstadens Psykiatri vil på mødet orientere om psykiatrisk behandling efter pakkeforløb.</p>
<p><b>Beslutning</b>  Birgitte Welcher holdt oplæg om psykiatrisk behandling efter pakkeforløb. Plancher vedlægges.</p> <p>Der kan ses mere om behandlingspakker på følgende links:  <i>Danske Regioner</i>  <a href="http://www.regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/2012/Juni/Pakkeforl%C3%B8b+vil+1%C3%B8fte+kvalitet+og+middellevetid+for+psykisk+syge.aspx">http://www.regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/2012/Juni/Pakkeforl%C3%B8b+vil+1%C3%B8fte+kvalitet+og+middellevetid+for+psykisk+syge.aspx</a></p> <p><i>Region Hovedstadens Psykiatri</i>  <a href="http://www.psykiatri-regi-onh.dk/menu/Sygdom+og+behandling/Behandling/Psykiatri/Behandlingsret/Behandlingspakker.htm">http://www.psykiatri-regi-onh.dk/menu/Sygdom+og+behandling/Behandling/Psykiatri/Behandlingsret/Behandlingspakker.htm</a></p> <p><i>Det blev oplyst</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kun patientens egen læge kan henvise til pakkeforløb. Henvisningen sendes til psykiatriens centrale visitation (CVI), der visiterer til behandling på et psykiatrisk center i regionen inden for 2 måneder. Hvis der ikke kan tilbydes behandling i regionen inden for denne tidsfrist, opnår patienten ret til behandling i privat regi.</li> <li>• Behandlingspakker tilbydes alene målgrupper, der skal behandles i hospitalsregi. Andre målgrupper skal udredes og behandles hos egen læge eller hos privatpraktiserende psykolog/psykiater.</li> <li>• Efter endt pakkeforløb vurderes, om der skal gives et andet tilbud, hvis det i forløbet har vist sig, at borgeren havde andre behandlingskrævende lidelser. Der kan også genhenvises til et nyt pakkeforløb for samme lidelse.</li> <li>• Der udvikles løbende nye pakker – også på det psykotiske område.</li> <li>• Der igangsættes et ph.d. forløb i forhold til at monitorere pakkeforløb, både i forhold til behandlingsmetoder, og på tværs af centre. Det giver også mulighed for at justere på pakkernes sammensætning.</li> </ul>



- I forhold til det tværsektorielle samarbejde blev det oplyst, at RHP typisk vil tage kontakt til kommunen ved behov, og hvis der er særlige problemer vil socialrådgiver på centret blive involveret.
- Behandlingsgarantien blev indført tidligere i Børne- og Ungdomspsykiatrien. Behandlingspakkerne på børneområdet har imidlertid ikke været diagnosespecifikke men generiske. De har hidtil udelukkende været anvendt i forhold til viderehenvisning til privat behandling, men er ved at blive implementeret internt.

*Det blev besluttet*

- Der blev givet udtryk for, at det er vigtigt at indlede samarbejdet på et tidligt tidspunkt i forløbet.

**Bilag**

- Plancher

<p><b>Emne</b></p> <p><b>5. Forebyggelsespulje 2014</b></p>
<p><b>Indstilling</b></p> <p>Det indstilles, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvalget drøfter om der er ønske om at søge midler til fælles projekter efter Forebyggelsespuljen 2014.</li> </ul>
<p><b>Type af sag</b></p> <p>Sagen er til drøftelse og evt. beslutning.</p>
<p><b>Sagsresumé</b></p> <p>Region Hovedstadens Forebyggelsespulje for 2014 er udmeldt den 17. april 2013. Følgende projektemner prioriteres i Forebyggelsespuljen 2014:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidlig opsporing af mennesker med psykisk og/eller fysisk sygdom - samarbejde med beskæftigelsescentre mv.</li> <li>• Nye fælles integrerede modeller for samarbejde omkring forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser</li> <li>• Nye fælles integrerede modeller for samarbejde om neurorehabilitering og indsats overfor mennesker med psykisk sygdom, herunder samarbejde om opsporing og udredning af mennesker med senfølger efter hjerneskade og mennesker med dobbeltdiagnoser</li> <li>• Tværsektorielle projekter, der fokuserer på forebyggelse af ulighed i sundhed.</li> <li>• Projekter vedr. børn, herunder børn som pårørende til mennesker med alvorlig somatisk eller psykisk sygdom.</li> </ul> <p>Der kan søges om støtte til etablering af nye projekter og om støtte til videreførelse eller udvidelse af eksisterende projekter, således at flere kommuner inddrages. Herudover kan der søges om støtte til modning af tværsektorielle samarbejdsprojekter om forebyggelsesindsatser i gråzonen mellem den kommunale og den regionale opgavevaretagelse med henblik på ansøgning af projektstøtte i en senere ansøgningsrunde.</p>
<p><b>Beslutning</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der blev drøftet en række emner, f.eks. fødselsdepressioner, unge og misbrug samt underretninger om børn af psykisk syge, som kunne være genstand for en ansøgning til Forebyggelsespuljen.</li> <li>• Der blev opfordret til, at det aftales bilateralt mellem interesserede kommuner og psykiatriske centre, om der skal udarbejdes ansøgning til puljen. Der er ansøgningsfrist til Forebyggelsespuljen 2014 den 1. oktober 2013.</li> <li>• Det blev tilkendegivet, at ansøgningsprocessen er meget bureaukratisk, og gennemførelse af projekter støttet af midler fra Forebyggelsespuljen er meget ressourcekrævende i forhold til de relativt få midler, der tildeles fra puljen. På den baggrund er der kommuner, der har besluttet ikke at søge om</li> </ul>

midler fra Forebyggelsespuljen.

**Bilag**

- Offentliggørelse af Forebyggelsespuljen 2014

<b>Emne</b> <b>6. Opdateret årshjul 2013</b>
<b>Indstilling</b> Det indstilles, at det reviderede årshjul godkendes.
<b>Type af sag</b> Sagen er til orientering og godkendelse.
<b>Sagsresumé</b> Årshjulet 2013 for planområde syd er revideret.
<b>Beslutning</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Det reviderede årshjul for 2013 blev godkendt.</li></ul>
<b>Bilag</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Revideret årshjul 2013</li></ul>

<p><b>Emne</b>  <b>7. IT-SOU PSYK</b></p>
<p><b>Indstilling</b>  Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.</p>
<p><b>Type af sag</b>  Til orientering.</p>
<p><b>Sagsresumé</b>  Der er modtaget følgende status på udviklingen i den tværsektorielle elektroniske kommunikation:</p> <p>It-udviklingsgruppen godkendte på møde den 23.04.13, med baggrund i nedenstående afdækning i regi af MedCom8, at der arbejdes videre med følgende i 2013 og 2014:</p> <p>Opfølgning på MedComs kortlægning af elektronisk kommunikation på psykiatriområdet inkl. socialpsykiatri og handicap - adviser, korrespondancer, og receptfornyelse implementeres hvor det er teknisk muligt.</p> <p>Her følger en opfølgning og status på baggrund af kortlægningsarbejdet af Psykiatriområdet og MedCom standarder, som blev indstillet til MedComs styregruppe. Helt konkret var ordlyden i dagsordenen på styregruppemødet den 28. februar 2013 følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At anvendelse af MedCom standarder på det psykiatriske område bringes ind i arbejdet med den nationale IT strategi for sundhedsvæsenet og dermed arbejdsprogrammet for MedCom 9.</li> <li>- At MedCom iværksætter ibrugtagning af eksisterende MedCom standarder indenfor psykiatrien (advis'er, receptfornyelse og korrespondancemeddelelse).</li> <li>- At Medcom igangsætter nærmere analysearbejde og forslag til projektplan vedr. initiativet omkring tilpasning af hjemmepleje sygehus standarder, indenfor rammerne af det nuværende budget for kommuneprojekterne.</li> <li>- At arbejdet finansieres via den eksisterende budgetramme for kommuneprojektlinjen.</li> <li>- At MedCom sammen med NSI udarbejder forslag til proces for tilblivelsen af nye MedCom standarder for det tværsektorielle samarbejde om psykiatriske patienter, indenfor rammerne af NSIs standardiseringsprocesser og MedComs analyse af det sundhedsfaglige behov.</li> <li>- At psykiatrikommunikationen i relevant omfang benytter den moderniserede MedCom infrastruktur, såfremt det besluttet at implementere en sådan.</li> </ul> <p>Konklusionen på styregruppens behandling af emnet er (referat af den 11. april 2013), at de MedCom standarder, som kan anvendes uden tilpasning kan afprøves, hvor det er muligt og et lokalt ønske. En evt. deadline for udbredelsen vil blive behandlet i andet regi, bl.a. i forbindelse med den nye digitaliseringsstrategi for sundhedsvæsenet, som er stærkt på vej.</p>

En anden væsentlig konklusion fra styregruppens møde er, at standarderne til psykiatrien skal ligge så tæt op ad de standarder som anvendes på somatikens område. Dette er også foreneligt med arbejdsgruppens indstilling, der skal ikke udvikles nye hjemmepleje-sygehus standarder, men det skal kunne rumme flere scenarier. Styregruppen har dog ikke ”bestilt” opgaven med tilpasning endnu, da Danske Regioner og KL ønsker yderligere dokumentation for behov for tilpasning og hvilke dele af social området, som kan kommunikere elektronisk.

MedCom afventer derfor dels økonomiforhandlingerne og dels den kommende digitaliseringsstrategi på sundhedsområdet, før der tages konkrete initiativer til en evt. tilpasningsopgave. Det er forventningen, at det konkrete udviklingsarbejde med tilpasning tidligst påbegyndes 2. halvår 2013.

MedCom har desuden bidraget til arbejdsgrupper under regeringens psykiatriudvalg, dels om tværsektorielt samarbejde og kontinuitet, dels vedr. telemedicinske løsninger. Den endelige afrapportering fra regeringens psykiatriudvalg forventes offentliggjort medio 2013.

MedCom følger udviklingen i samarbejde med kommuner, som er i gang med digitalisering på det sociale område, herunder etablering af elektronisk kommunikation, samt samarbejdet omkring anvendelse af eksisterende standarder i kommunikationen mellem Region Syddanmark og tilhørende kommuner.

Den tekniske løsning på fordeling af indlæggelses og udskrivelsesadviser til andre fagsystemer end EOJ er også i proces. KMD VANS har i samarbejde med MedCom udarbejdet en beskrivelse af fem forskellige løsningsmodeller. Det har vist sig at være mere komplekst end først antaget. MedCom vil snarest afholde et opfølgingsmøde med KOMBIT om de videre initiativer og anbefalinger, indtil en ”kommunal fordelingsmotor” er en realitet.

#### **Beslutning**

- Orienteringen blev taget til efterretning.

#### **Bilag**

Ingen

<b>Emne</b> <b>8. Næste møde</b>
<b>Indstilling</b> -
<b>Type af sag</b> -
<b>Sagsresumé</b> Næste møde afholdes den 30. september 2013 kl. 14.00 – 16.00 på Psykiatrisk Center Glostrup.
<b>Beslutning</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se under sagsresumé.</li></ul>
<b>Bilag</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Ingen</li></ul>

<b>Emne</b> <b>9. Eventuelt</b>
<b>Indstilling</b> -
<b>Type af sag</b> -
<b>Sagsresumé</b> -
<b>Beslutning</b>
<b>Bilag</b> ▪ Ingen