



REFERAT

Møde i: **Samordningsudvalget for psykiatri – planområde Syd**
Dato: **25.11.2013**
Kl.: **14.00 – 16.00**
Sted: **Ishøj Kommune**
Ishøj Store Torv 20
2635 Ishøj
9. etage mødelokale 9
Indgang gennem Ishøj Bycenter. Parkering i kælderen. S tog
og Bus til døren.

Kristineberg 3
2100 København Ø.

Telefon 3864 0000
Direkte 38 64 00 20
Fax 3864 0007
Mail psykiatri@regionh.dk
Web www.psykiatri-regionh.dk

Ref.: LPP

Dato: 17. december 2013

Deltagere:

AnetteBaltzersen – Rødovre Kommune (afbud)
Anne Hertz – Region Hovedstadens Psykiatri (formand)
Anne Moebius – Hvidovre Kommune (afbud)
**Anne-Rose Wang – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center,
Region Hovedstadens Psykiatri**
Annita Kjærulf Baggesen - Ishøj Kommune
**Bettina Skovmand – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center,
afdeling Glostrup (afbud)**
Birgitte Welcher – Psykiatrisk Center Hvidovre (afbud)
Bodil Tøndberg – Hvidovre Kommune
Cecilie Engell – Albertslund Kommune (afbud)
Flemming Bøchmann Andersen – Ishøj Kommune
Hanne Elisabeth Larsen – Albertslund Kommune
Helle Hauerslev – Rødovre Kommune (afbud)
Helle Pernille Madsen – Ishøj Kommune (afbud)
**Jan Birnbaum Kristensen, Børne- og Ungdomspsykiatrisk
Center, afdeling Glostrup**
Jan Toftholm Andersen – Psykiatrisk Center Glostrup (afbud)
Jean Hald Jensen – Region Hovedstaden
Jens Lindsby – Psykiatrisk Center Amager
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 (afbud)
Kim Jørgensen – Dragør Kommune (afbud)
Kirsten Bach – Tårnby Kommune (afbud)
Lars Ahlstrand – Psykiatrisk Center Glostrup
Line Duelund Nielsen – Region Hovedstadens Psykiatri
Lotte Pihl Paulsen – Region Hovedstadens Psykiatri
Marlene Johannessen – Psykiatrisk Center Hvidovre (afbud)

Mette Olsen – Høje-Tåstrup Kommune
Nanna Kirstein – Tårnby Kommune (afbud)
Susan Bjerregaard – Hvidovre Kommune (afbud)
Susanne Strandkjær – Høje-Tåstrup Kommune
Tine Larting – Brøndby Kommune (afbud)

Dagsorden:

- 1. Gensidig orientering**
- 2. Børn og unge - temadrøftelse**
- 3. Sundhedsaftale 2015-2018**
- 4. Utsigtede hændelser**
- 5. IT**
- 6. Mødeplan 2014**
- 7. Eventuelt**

<p>Emne</p> <p>1. Gensidig orientering</p>
<p>Indstilling</p> <ul style="list-style-type: none"> •
<p>Type af sag</p> <p>Sagen er til orientering/drøftelse.</p>
<p>Sagsresumé</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udviklingsgruppen for psykiatri, herunder audit af samarbejdet – følger vi samarbejdsterne? v/Anne Hertz • Akut udgående team - afd. Glostrup v/Anne-Rose Wang • Børnepolitikken i Region Hovedstaden v/Anne-Rose Wang Børnepolitikken • Andet?
<p>Beslutning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Børnepolitikken er udarbejdet af Region Hovedstaden. Der var ønske om at få politikker ud på et tidligt tidspunkt i udarbejdelsesfasen, da det er noget byrådene gerne vil forholde sig til. Høringsfristen er for kort i forhold til den kommunale sagsbehandlingsfrist. • Orienteringspunkterne blev i øvrigt taget til efterretning.
<p>Bilag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Børnepolitikken i Region Hovedstaden

<p>Emne</p> <p>2. Børn og unge - temadrøftelse</p>
<p>Indstilling</p> <p>Det indstilles, at samordningsudvalget drøfter problemstillingen, herunder hvordan der kan arbejdes videre med at få det tværsektorielle samarbejde til at fungere bedre.</p>
<p>Type af sag</p> <p>Sagen er til drøftelse.</p>
<p>Sagsresumé</p> <p>Der sættes fokus på problemstillingen ”Fra ord til handling – hvordan får vi det tværsektorielle arbejde omkring psykisk syge børn og unge til at fungere bedre?”</p> <p>Anne-Rose Wang og Flemming Bøchmann Andersen indleder hver især med et kort oplæg.</p> <p>Efter oplæg drøftes problemstillingen i mindre grupper.</p>
<p>Beslutning</p> <p>Tilbagemeldinger fra gruppedrøftelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskellig organisering i kommunerne giver udfordringer i forhold til børne- og ungdomspsykiatrien, der skal samarbejde med mange kommuner. • Dialog er vigtig i forhold til at kende muligheder og begrænsninger, fx i forhold til de tilbud, der findes i den kommunale tilbudsvifte. Det er en forudsætning for forventningsafstemning, både mellem myndigheder og mellem familie og myndigheder. • Vigtigt at arbejde med parallelle forløb, således at fokus drejes væk fra det faseopdelte arbejde og hen imod integrerede og samtidige forløb. • Det er vigtigt at inddrage alle relevante aktører i sagen, herunder aktører fra flere forskellige kommunale forvaltninger, hvis det er relevant. • I forhold til forebyggelse er det vigtigt at have fokus på børn med psykisk syge forældre, hvor børnene/de unge ikke (endnu) har psykiske lidelser.
<p>Bilag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Powerpointpræsentation

Emne**3. Sundhedsaftale 2015 - 2018****Indstilling**

Det indstilles, at samordningsudvalget drøfter input og ønsker til den kommende samarbejdsaftale med henblik på, at samordningsudvalget kan fremsende bidrag senest den 6. januar 2014.

Type af sag

Sagen er til drøftelse.

Sagsresumé

Forberedelsen af sundhedsaftaler for 2014 – 2018 er påbegyndt. Der har været afholdt opstartsmøde den 21. oktober 2013, hvor rammerne for de kommende sundhedsaftaler blev præsenteret sammen med tids- og procesplan.

De overordnede rammer peger på, at der på landsplan skal udarbejdes 5 sundhedsaftaler – én i hver region. Aftalen kommer fortsat til at bestå af en politisk del og en administrativ del, og almen praksis skal forpligtes af aftalen

Der bliver følgende obligatoriske indsatsområder:

- Forebyggelse
- Behandling og pleje
- Rehabilitering, herunder træning
- Sundheds IT

De overordnede fokusområder i den nye vejledning:

- Bedre samarbejde i det borgernære sundhedsvæsen
- Større sammenhæng ved samtidige forløb i flere sektorer
- Ligestilling mellem somatik og psykiatri
- Inddragelse af borgere/patienter/pårørende
- Fleksibel brug af sundhedsvæsenets ressourcer med afsæt i LEON-princippet
- Fokus på fælles mål og monitorering

Målgrupper for sundhedsaftalen:

- Borgere med psykiske, fysiske og/eller sociale problemstillinger, herunder den ældre medicinske patient
- Borgere med kronisk sygdom – både somatik og psykiatri
- Borgere med alkohol eller stofproblemer samt
- Svangre, udsatte børn, unge og forældre – der bør anlægges et familieperspektiv, når de er tale om problemstillinger hos børn, unge og forældre

Den foreliggende tids- og procesplan:

- 6. januar 2014 - samordningsudvalgene sender forslag til input til den kommende sundhedsaftale.
- 25. februar 2014 – samordningsudvalgene sender supplerende og/eller mere gennemarbejdede forslag til input til den kommende sundhedsaftale
- Marts-juni 2014 – dialog med samordningsudvalg om konkretisering og kvalificering af forslag til specifikke målsætninger og indsatser.

Jean Hald Jensen vil kort præsentere rammer og fokusområder for arbejdet med de kommende sundhedsaftaler. Rammer og vilkår er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

Der vil blive drøftelser i mindre grupper med henblik på at producere input til arbejdet med den kommende sundhedsaftale.

Beslutning

Tilbagemeldinger fra gruppedrøftelser:

- I forhold til samarbejdsstrukturen var der:
 - Behov for at den nuværende samarbejdsaftale justeres og fortsat lægges til grund for det daglige samarbejde.
 - Der er behov for, at de lokale samarbejdsfora genetableres
 - Det er vigtigt at mødes tværsektorielt om børn og unge – og vigtigt at have fokus på overgangen fra barn til voksen.
 - Ønske om, at der etableres en samarbejdsmodel, der inddrager almen praksis og privatpraktiserende speciallæger/psykologer.
- I forhold til mål og indhold var der:
 - Ønske om at der etableres fælles løsninger i forhold til det kommunale beskæftigelsesområde.
 - Fødselsdepressioner er et tema, der bør sættes fokus på – også i forhold til forebyggelsesdelen.
 - Der er behov for, at psykiatrien kommer på niveau med somatikken i forhold til it-kommunikation
 - Der er behov for, at samarbejdsaftaler og projektresultater bliver implementeret solidt i daglig drift hos både kommuner og psykiatri.

Bilag

- Oplæg om rammer og vilkår for 3. generations sundhedsaftaler

<p>Emne</p> <p>4. Utilsigtede hændelser</p>
<p>Indstilling</p> <p>Det indstilles, at udvalget drøfter, hvordan der kan arbejdes videre med de problemstillinger, som indberetninger og kerneårsagsanalyse har afdækket.</p>
<p>Type af sag</p> <p>Sagen er til drøftelse.</p>
<p>Sagsresumé-</p> <p>Risikomanager Karen Ørnebjerg i Region Hovedstadens Psykiatri har sammen med kommunal risikomanager forberedt samordningsudvalgets drøftelser om utilsigtede hændelser i det tværsektorielle samarbejde.</p> <p>Karen Ørnebjerg vil på mødet holde et oplæg om utilsigtede hændelser i det tværsektorielle samarbejde, der er udarbejdet på grundlag af indberetninger herom samt en kerneårsagsanalyse.</p>
<p>Beslutning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der blev orienteret om en kerneårsagsanalyse, der er udarbejdet i en sag, hvor en beboer på et botilbud begik selvmord. Der havde været ændringer i beboerens adfærd op til selvmordet, men den ændrede adfærd blev ikke koblet til at der kunne være forøget risiko for selvmord. <p>Efterfølgende har kerneårsagsanalysen sat fokus på behovet for at arbejde med screeningsværktøjer for selvmord i botilbud og udarbejde retningslinjer for samarbejde mellem personale på botilbud og psykiater, som bl.a. indebærer, at der er behov for direkte kontakt mellem beboer og psykiater – det er ikke tilstrækkeligt, at psykiater og kontaktperson på bosted har drøftet problemstillingen.</p> <p>De værktøjer til screening for selvmordsrisiko hos beboere i botilbud, der bliver udarbejdet som opfølgning på kerneårsagsanalysen, vil blive præsenteret for samordningsudvalget – og de vil blive præsenteret for de øvrige samordningsudvalg med henblik på videre udbredelse og anvendelse af værktøjet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den udsendte statistik for utilsigtede hændelser blev gennemgået.
<p>Bilag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Statistik over indberetninger om utilsigtede hændelser

<p>Emne IT</p>
<p>Indstilling Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.</p>
<p>Type af sag Sagen er til orientering.</p>
<p>Sagsresumé Samordningsudvalget har modtaget vedlagte status fra IT-SOU PSYK:</p> <p>Arbejdet vedrørende tilpasning af de elektroniske standarder for psykiatrien ligger som tidligere oplyst i regi af MedCom – dette arbejder er endnu ikke tilendebragt.</p> <p>Som det fremgik i sidste afrapportering, var der i styrgruppen en forventning om, at deadline for udbredelse på socialområdet ville blive behandlet i den nye digitaliseringsstrategi for sundhedsvæsenet (Digitalisering med effekt – national strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2013 – 2017). Dette er imidlertid ikke sket.</p> <p>Det fremgår af den udsendte strategi, at der skal iværksættes en analyse af, hvordan man kan arbejde med fuld udbredelse og anvendelse af beskedbaseret kommunikation, herunder også i psykiatrien.</p> <p>Følgende aktiviteter er foregået i it – SOU psyk i 2013:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i Workshop i regi af MedCom • Henvendelser til kommuner om test af indlæggelses- og udskrivningsadviser, korrespondancemeddelelse(KM) og receptfornyelse. Det er fortsat kun muligt at modtage og afsende KM fra fagsystemet ”Bosted” Der er dog ingen kommuner med denne leverandør, som har været teknologisk og organisatorisk parate til at indgå i en test. • Henvendelser til ”Bosted” om udvikling af modtagelse og afsendelse af indlæggelses- og udskrivningsadviser • Kontakt til KMD EKJ om udvikling af indlæggelses- og udskrivningsadviser, korrespondancemeddelelse(KM) og receptfornyelse. <p>Forventede aktiviteter i it – SOU psyk i 2014:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opfølgning på vores henvendelser til it-leverandørerne • Fortsat være koordinerende organ for implementering af indlæggelses- og udskrivningsadviser, korrespondancemeddelelse(KM) og receptfornyelse • Evaluere kommissoriet for it-SOU-psyk i forbindelse med 3. generations sundhedsaftale.

Telepsykiatri

Det kan endelig oplyses, at Region Hovedstadens Psykiatri deltager i et nationalt projekt under MedCom. Projektet tager sigte på at understøtte udskrivningskonferencer via video og skal på sigt udbredes til også at involvere kommunale aktører.

Beslutning

- Orienteringen blev taget til efterretning.
- I øvrigt er det vigtigt, at psykiatrien kommer på niveau med somatikken i forhold til it-kommunikation, herunder at det sikres, at oplysninger modtages de rigtige steder i kommunerne.

Bilag

- Ingen

<p>Emne</p> <p>5. Mødeplan 2014</p>
<p>Indstilling</p> <p>-</p>
<p>Type af sag</p> <p>-</p>
<p>Sagsresumé</p> <p>Der er planlagt følgende møder i samordningsudvalget for byen i 2014:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 26. februar 2014 kl. 14.00 – 16.00– Region Hovedstadens Psykiatri • 30. april 2014 kl. 14.00 – 16.00 – Ishøj Kommune • 4. september 2014 kl. 14.00 – 16.00 – Region Hovedstadens Psykiatri • 26. november 2014 kl. 14.00 – 16.00– Ishøj Kommune
<p>Beslutning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er efterfølgende givet tilsagn om, at fristen for at indsende uddybende bemærkninger til 3. generations sundhedsaftaler kan indsendes kort efter den 26. februar 2014. <p>Den foreslåede møderække fastholdes derfor. Der er udsendt outlookinvitationer.</p>
<p>Bilag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen

Emne 6. Eventuelt
Indstilling -
Type af sag -
Sagsresumé -
Beslutning -
Bilag -