



## REFERAT

Møde i: **Samordningsudvalget for psykiatri – planområde Syd**  
Dato: **30.09.2013**  
Kl.: **14.00 – 16.00**  
Sted: **Glostrup Hospital  
Ndr. Ringvej 57  
2600 Glostrup  
Konference B, indgang 7**

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: 9. oktober 2013

Deltagere: **Annette Baltzersen – Rødovre Kommune (afbud)**  
**Anne Gotlieb Hertz – Region Hovedstadens Psykiatri, vicedirektør (formand)**  
**Anne Moebius – Hvidovre Kommune (afbud)**  
**Anne-Rose Wang – Børne- og Ungdomspsykiatrien, Region Hovedstaden, centerchef**  
**Annita Kjærulf Baggesen – Ishøj Kommune**  
**Bettina Skovmand – Børne- og Ungdomspsykiatrien, Region Hovedstaden, ledende socialrådgiver på afdeling Glostrup**  
**Birgitte Welcher – Psykiatrisk Center Hvidovre (afbud)**  
**Cecilie Engell – Albertslund Kommune (afbud)**  
**Flemming Bøchmann Andersen – Ishøj Kommune (formand)**  
**Helle Hauerslev – Rødovre Kommune**  
**Helle Pernille Madsen – Ishøj Kommune (afbud)**  
**Jan Kristensen – Børne- og ungdomspsykiatrien, Region Hovedstaden, afdeling Glostrup**  
**Jan Toftholm Andersen – Psykiatrisk Center Glostrup (afbud)**  
**Jean Hald Jensen – Region Hovedstaden**  
**Joan Nielsen – Rødovre Kommune (afbud)**  
**Johan Kroesen - Glostrup Kommune (afbud)**  
**Jørgen Rem – Praksisudvalget (afbud)**  
**Karen Anja Iversen – samordningskonsulent Psykiatrisk Center Glostrup**  
**Karen Kofoed – Høje-Tåstrup Kommune**  
**Karen Margrethe Paldrup – Psykiatrisk Center Amager**  
**Kirsten Bach – Tårnby Kommune**  
**Lars Ahlstrand – Psykiatrisk Center Glostrup**  
**Line Duelund Nielsen – Region Hovedstadens Psykiatri**  
**Lone Borberg – Psykiatrisk Center Amager (afbud)**  
**Lotte Pihl Paulsen – Region Hovedstadens Psykiatri**  
**Marlene Johannesen – Psykiatrisk Center Hvidovre (afbud)**  
**Mette Olsen – Høje-Tåstrup Kommune**  
**Nanna Kirstein – Tårnby Kommune**  
**Pia Eriksen – Dragør Kommune (afbud)**

**Suppleant for Susan Bjerregaard – Hvidovre Kommune**  
**Susanne Strandkjær – Høje-Tåstrup Kommune**  
**Tine Larting – Brøndby Kommune (afbud)**  
**Tove Bech – Børne og ungdomspsykiatrisk Center, Region**  
**Hovedstaden (afbud)**

**Dagsorden:**

- 1. Gensidig orientering**
- 2. Shared care**
- 3. Digital støtte til borgere med psykiatriske lidelser**
- 4. Døbeltdiagnoser**
- 5. Notat om henvisningsveje**
- 6. Utsigtede hændelser**
- 7. Sundhedsaftale 2015 – 2018**
- 8. Eventuelt**

<p><b>Emne</b></p> <p><b>1. Gensidig orientering</b></p>
<p><b>Indstilling</b></p>
<p><b>Type af sag</b></p> <p>Sagen er til orientering.</p>
<p><b>Sagsresumé</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udviklingsgruppen for psykiatri er etableret. Der arbejdes på at udvikle en auditguide, der skal danne grundlag for en undersøgelse af, i hvilket omfang kommuner og psykiatriske centre efterlever samarbejdsaftalerne.</li> <li>• Der er etableret CVI-BUP pr. 1. september 2013</li> <li>• Andre meddelelser?</li> </ul>
<p><b>Beslutning</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CVI-BUP etableret – alle henvisninger fra kommuner og læger sendes til: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ CVI-BUP, Carl Nielsens Allé 9 D, 1. sal, 2100 København Ø, tlf. 3864 0200 (10.00 – 13.00), fax 3864 0207, e-mail RHP-ADM-BUP-CVI@regionh.dk, lokationsnummer 5790002007521 1500V. Øvrige oplysninger om CVI-BUP kan ses på linket: <a href="http://www.psykiatri-regi-onh.dk/menu/UNDERSØGELSE+OG+BEHANDLING/Behandling/Henvisning+til+behandling/">http://www.psykiatri-regi-onh.dk/menu/UNDERSØGELSE+OG+BEHANDLING/Behandling/Henvisning+til+behandling/</a></li> </ul> </li> <li>• BUC, afdeling Glostrup er i dialog med kommuner i planområde midt vedr. etablering af bilaterale samarbejds møder på linje med de møder, der afvikles i afdeling Bispebjerg og afdeling Hillerød.</li> <li>• Der er bevilget midler fra regionens pulje til styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om udsatte grupper til et projekt med Københavns Kommune, hvori der skal udvikles en generisk model for tværsektorielt samarbejde om mennesker med psykisk sygdom og misbrug. Der vil blive etableret en følgegruppe til projektet med repræsentanter fra de øvrige samordningsudvalg med henblik på at sikre overførbareheden til andre kommuner og centre.</li> </ul> <p>Budget 2014 for Region Hovedstadens Psykiatri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10,0 mio. kr. om året til at nedbringe ventetiderne inden for børne- og ungdomspsykiatrien</li> <li>• 6,0 mio. kr. om året til et nyt OPUS-team</li> <li>• 1,5 mio. kr. om året til at holde aftenåbent i yderligere et distriktspsykiatricenter</li> <li>• 1,0 mio. kr. om året til at fortsætte arbejdet med recovery (herunder uddannelsesinitiativer).</li> <li>• 0,5 mio. kr. i 2014 til en undersøgelse af årsager til væksten inden for retspsykiatri</li> </ul>

- 1,0 mio. kr. i 2014 til et samarbejdsprojekt med en kommune om at mindske brugen af ADHD-medicin
- 1,3 mio. kr. i 2014 til at fortsætte arbejdet med ansatte med brugerbaggrund
- Hensigtserklæring om, at arbejdet med aktivitets- og motionstilbud for langtidsindlagte patienter skal styrkes.

**Bilag**

Ingen

<p><b>Emne</b></p> <p><b>2. Shared care – herunder Vestegns projektet</b></p>
<p><b>Indstilling</b></p> <p>Det indstilles, at udvalget drøfter samarbejdet på baggrund af oplæg.</p>
<p><b>Type af sag</b></p> <p>Sagen er til drøftelse</p>
<p><b>Sagsresumé</b></p> <p>Shared care i psykiatrien arbejder for at styrke samarbejdet mellem behandlings- og socialpsykiatri samt almen praksis i forhold til borgere med psykiatriske diagnoser og som enten har, eller er i risiko for at udvikle KOL eller type 2 diabetes.</p> <p>Udviklingschef Helle Schnor fra Psykiatrisk Center Glostrup holder et oplæg på mødet.</p>
<p><b>Beslutning</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udviklingschef på Psykiatrisk Center Glostrup Helle Schor holdt oplæg om Shared care i Vestegnsprojektet - plancher vedlægges</li> </ul>
<p><b>Bilag</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plancher</li> </ul>

<p><b>Emne</b></p> <p><b>3. Digital støtte til borgere med psykiatriske lidelser</b></p>
<p><b>Indstilling</b></p> <p>Det indstilles, at udvalget drøfter mulighederne for at arbejde med digital støtte til borgere med psykiatriske lidelser.</p>
<p><b>Type af sag</b></p> <p>Sagen er til drøftelse.</p>
<p><b>Sagsresumé</b></p> <p>Både Ishøj Kommune og Region Hovedstadens Psykiatri arbejder på at udvikle app's der kan bruges af og med mennesker med psykisk sygdom.</p> <p>Esben Tønder fra Kompetencecenter for Rehabilitering og recovery, der er forankret på Psykiatrisk Center Ballerup, holder et kort oplæg om Region Hovedstadens Psykiatri's arbejde med at udvikle en app vedr. "shared decision making"</p> <p>Flemming Bøchmann Andersen fra Ishøj Kommune holder et kort oplæg om Ishøj Kommunes og Appinux's offentligt private samarbejde om udviklingen af app til unge med psykiatriske lidelser.</p> <p>Der ønskes på baggrund af disse oplæg en drøftelse af anvendelsen af app's i arbejdet med psykisk syge, herunder behovet og muligheden for, at sådanne app's kan anvendes.</p>
<p><b>Beslutning</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esben Tønder fra Kompetencecenter for Rehabilitering og Recovery holdt oplæg om udvikling af en app til fælles beslutninger og recovery "Shared decisionmaking" - plancher vedlægges.</li> <li>• Flemming Bøchmann Andersen – Ishøj fortalte om udvikling af en app, der er målrettet unge 13-18/25 årige, som har vanskeligt ved at strukturere hverdagen. Appén er udviklet i samarbejde med privat firma sammen med familiecenter og PPR i Ishøj Kommune. Der er positive tilbagemeldinger på appén fra både unge og deres forældre. Der tages endnu et pilotprojekt – der skal videreudvikles på teknikken. Svar går ind i database, så personale kan følges op på de mønstre som svar på appén giver. Der er overvejelser om at udvide projektet udvides til unge mødre, der har brug for hjælp til struktur i hverdagen. Ishøj er med i udviklingsprocessen, og det private firma Appinux ejer systemet, der kan købes af andre kommuner.</li> </ul>

**Bilags**

- Evaluering af testforløb for Appinux app



<p><b>Emne</b></p> <p><b>4. Dobbeldiagnoser</b></p>
<p><b>Indstilling</b></p> <p>Det indstilles, at udvalget drøfter udfordringer og muligheder for at styrke samarbejdet om mennesker med psykisk sygdom og misbrug.</p>
<p><b>Type af sag</b></p> <p>Sagen er til drøftelse.</p>
<p><b>Sagsresumé</b></p> <p>Det fremgår af årshjulet for 2013, at samordningsudvalget skal drøfte dobbeltdiagnoseproblematikken på dette møde.</p> <p>Samarbejdet om mennesker med psykisk sygdom og misbrug er reguleret i samarbejdsaftalerne efter følgende principper:</p> <p>Følgende borgere skal primært behandles i det kommunale misbrugsbehandlingssystem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mennesker med ikke-psykotiske lidelser (angst, lettere til moderate affektive lidelser samt personlighedsforstyrrelser) med kaotisk misbrug</li> <li>• Mennesker med ikke-psykotiske lidelser (angst, lettere til moderate affektive lidelser samt personlighedsforstyrrelser) med stabiliseret/velbehandlet stofmisbrug. Der kan i disse tilfælde evt. delegeres til egen læge.</li> </ul> <p>Følgende borgere skal primært behandles i det psykiatriske behandlingssystem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mennesker med kroniske psykoser, som er svært adfærdsforstyrrede samt har et omfattende kaotisk misbrug</li> <li>• Mennesker med kroniske psykoser med rimeligt tilpasset adfærd samt et stabiliseret/velbehandlet misbrug.</li> </ul> <p>Når mennesker med psykisk sygdom og misbrug bliver behandlet ambulant, og der er tvivl om, hvilken myndighed, der har behandlingsansvaret skal kommunen og det psykiatriske center holde et møde, hvor det konkrete samarbejde aftales.</p> <p>Når mennesker med psykisk sygdom og misbrug er indlagt, er det det psykiatriske center, der har ansvaret for såvel misbrugsbehandlingen som behandlingen af den psykiske lidelse.</p> <p>I praksis er det imidlertid vanskeligt at samarbejde i forhold til målgruppen, og der er derfor iværksat en række projekter med henblik på at styrke samarbejdet om mennesker med psykisk sygdom og misbrug, bl.a.:</p>

- **Ikke-psykotiske og misbrug**

Der er bevilget midler til et samarbejdsprojekt om ikke-psykotiske borgere med misbrug.

Projektet er forankret på Psykiatrisk Center Glostrup og sker i et samarbejde med kommunerne i optageområdet samt KABS og relevante alkoholbehandlingstilbud.

Der arbejdes med et ambulant, integreret behandlingstilbud med fokus på samtidig udredning og behandling for både psykisk lidelse og misbrug.

- **Integreret indsats for dobbeltdiagnosticerede**

Der er bevilget midler til et projekt om integreret indsats for dobbeltdiagnosticerede. Projektet er forankret på Psykiatrisk Center Ballerup, der samarbejder med Ballerup og Egedal Kommuner.

Der er etableret et team, der mødes to gange månedligt med de to kommuner, hvor der arbejdes på fælles planer for udvalgte borgere (med svære psykiske lidelser og svært misbrug). Disse fælles planer integreres i hhv. de kommunale handleplaner og behandlingsplanerne i det psykiatriske center.

- **Generisk samarbejdsmodel**

Der er bevilget midler til et projekt mellem Region Hovedstadens Psykiatri og Københavns Kommune. Der skal udvikles en generisk samarbejdsmodel for mennesker med psykisk sygdom og misbrug. Projektet er forankret på Psykiatrisk Center Sct. Hans. Der vil blive nedsat en følgegruppe med repræsentanter fra alle samordningsudvalg på det psykiatriske område med henblik at sikre overførbareheden til andre kommuner, således at samarbejdsmodellen vil kunne anvendes generelt mellem alle kommuner og psykiatriske centre.

- **Styrkelse af den psykiatriske behandling af dobbeltdiagnosepatienter**

Region Hovedstadens Psykiatri arbejder på at styrke den psykiatriske behandling af psykisk syge med misbrug. Der er i den forbindelse igangsat et kompetenceudviklingsprojekt, der skal sikre, at alle psykiatriske centre kan varetage relevant behandling af målgruppen i alle hovedfunktioner.

### **Beslutning**

- I forhold til projektet om ikke-psykotiske med misbrug blev det oplyst, at der pt. har været 23 henviste borgere og at der aktuelt er 17 i behandling.

Der er en overrepræsentation af henviste fra Rødovre Kommune, som må antages at være en afledet effekt af et samarbejde i projektet ”Brug for alle”, der har vist, at der er mange borgere med psykisk sygdom og misbrug.

Det er en udfordring, at alle henvisninger skal over CVI, hvilket kræver, at borgerens egen læge henviser til behandling. Alment praktiserende læger skal gøres opmærksom på behandlingstilbuddet – og kommuner skal være vidende om, at der er kapacitet til at behandle deres borgere i projektet.

**Repræsentanter fra projektet vil gerne deltage i kommunale møder med almen praksis og orientere om projektet og mulighederne for at henvise. Lars Ahlstrand kan kontaktes herom.**

En del af de henviste har et mangeårigt, massivt misbrug. Vigtigt men også gerne i kontakt med oprindeligt tænkt målgruppe, nemlig yngre med ikke-psykotiske lidelser og misbrug med henblik på at opnå eller fastholde tilknytning til arbejdsmarkedet.

Det blev anført, at kommuner generelt mangler formaliseret samarbejde og koordinering med behandlingspsykiatrien i forhold til borgere med dobbeltdiagnoser.

Det blev i den forbindelse oplyst, at hvis misbrugscenteret vurderer, at der er behov for opfølgning og samarbejde med psykiatrien skal der henvises til behandling.

Det blev endelig oplyst, at PC Glostrup arbejder på et projekt vedrørende borgere, som afruses i akutmodtagelsen. PC Glostrup ønsker samtykke til at kontakte borgerens kommune efter afrusning med henblik på hurtig opfølgning. Det drejer sig om ca. 1100 borgere årligt – de fleste i alderen 35 år og op.

#### **Bilag**

- Ingen

<p><b>Emne</b></p> <p><b>5. Notat om henvisningsveje</b></p>
<p><b>Indstilling</b></p> <p>Det indstilles, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Notatet drøftes med fokus på, om det dækker behovet for information vedr. henvisningsveje</li> <li>• Hvilken form informationen skal have med henblik på formidling til relevante modtagere, fx elektronisk info, pjece eller lign.</li> </ul>
<p><b>Type af sag</b></p> <p>Sagen er til drøftelse.</p>
<p><b>Sagsresumé</b></p> <p>Der er udarbejdet et notat om henvisningsveje. Notatet skal være anvendeligt for kommunale socialforvaltninger, jobcentre og andre relevante samarbejdspartner.</p> <p>Der ønskes en drøftelse af, om notatet indeholder de informationer, som kommunale og evt. andre aktører har brug for at kende.</p> <p>Der ønskes desuden en drøftelse af, hvilken form informationen skal have, fx elektronisk og/eller i pjeceform eller andet?</p>
<p><b>Beslutning</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Notatet skal gennemskrives og præciseres i forhold til henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien</li> <li>• I forhold til formidlingen var der ønske om en let og overskuelig præsentation på hjemmesiden suppleret med udsendelse af mail.</li> <li>• Det vil desuden være hensigtsmæssigt, at oplysningerne kan findes på borger.dk.</li> </ul>
<p><b>Bilag</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingen</li> </ul>

<b>Emne</b> <b>6. Utilsigtede hændelser</b>
<b>Indstilling</b> -
<b>Type af sag</b> Sagen er til orientering.
<b>Sagsresumé</b> Der arbejdes på en model for forberedelse og drøftelse af utilsigtede hændelser på samordningsudvalgsmøder. Modellen vil blive præsenteret på det kommende møde i udvalget.
<b>Beslutning</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilsigtede hændelser i det tværsektorielle samarbejde drøftes på det kommende møde i udvalget.</li> <li>• Der var enighed om at udvalget drøfter principelle problemstillinger – konkrete problemstillinger drøftes bilateralt.</li> </ul>
<b>Bilag</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingen.</li> </ul>

**Emne****7. Sundhedsaftale 2015 – 2018****Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager en indledende drøftelse med fokus på:

- Hvad har fungeret godt/mindre godt i den nuværende sundhedsaftale
- Overordnede ønsker til den kommende sundhedsaftale

**Type af sag**

Sagen er til drøftelse

**Sagsresumé***Baggrund*

Der skal inden udgangen af 2014 indgås nye sundhedsaftaler gældende for perioden 2015 – 2018.

Den nuværende sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner i regionen er gældende for 2011 – 2014 og består af en grundaf-tale, der er fælles for regionen og alle kommuner samt individuelle tillægsaf-taler, der er indgået mellem den enkelte kommune og regionen.

På psykiatriområdet er der desuden udarbejdet bilaterale samarbejdsaftaler mellem de enkelte kommuner og de psykiatriske centre i regionen. Samar-bejdsaftalerne er forløbsbaserede og udmønter bekendtgørelsens krav til samarbejdet. Der er samarbejdsaftaler på voksenområdet og på børne- og ungeområdet.

Sundhedsaftalerne er udarbejdet med hjemmel i sundhedslovens §§ 204 og 205) samt i bekendtgørelse og vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

Det forventes, at bekendtgørelse og vejledning vil blive ændret med afsæt i evalueringen af strukturreformen. Det forventes, at den nye bekendtgørelse og vejledning først foreligger ved udgangen af 2013. Der er derfor ingen sik-re pejlemærker i forhold til indholdet i den kommende bekendtgørelse og vejledning.

Der er imidlertid en forventning om, at der vil være et forholdsvis stort gen-brug af de nuværende regler og retningslinjer, men at der samtidig vil blive tilføjet en række nye krav til form og indhold.

I forhold til den overordnede aftalestruktur har regeringen tilkendegivet et ønske om, at der fremover kun skal indgås en sundhedsaftale pr. region, men

muligheden for at indgå bilaterale tillægsaftaler om udviklingsprojekter mv. nævnes. Det bliver ligeledes fremhævet, at der er behov for at styrke almen praksis inddragelse og forpligtelse i forhold til sundhedsaftalerne.

#### *Proces*

Den nuværende sundhedsaftale består overordnet af en politisk del og en operativ del, som beskriver de konkrete rammer for samarbejdet omkring drift og udvikling af det tværsektorielle samarbejde. De kommende sundhedsaftaler forventes ligeledes at have fokus på såvel politiske mål og visioner som på det mere konkrete og praksisnære samarbejde om drift og udvikling.

Der tilrettelægges en proces, der sikrer tæt involvering af alle politiske, faglige og administrative nøgleinteressenter i kommunerne, almen praksis og på hospitalerne/de psykiatriske centre.

Der foreligger ikke pt. forslag til, hvordan almen praksis skal inddrages i processen.

#### *Tidsplan*

Der skal foreligge et samlet udkast til sundhedsaftalens politiske del primo marts 2014 med henblik på politiske drøftelser i marts og april 2014 i de nylvalgte kommunalbestyrelser og regionsråd, så de får mulighed for tidlig indflydelse på den endelige sundhedsaftale.

Herefter færdiggøres det endelige oplæg til en ny sundhedsaftale, der skal foreligge ultimo juni 2014. Hele anden halvdel af 2014 er foreløbig afsat til individuelle forhandlinger med de enkelte kommuner og til endelige politiske behandlinger i regionsråd og kommunalbestyrelser.

Sundhedsaftalen for 2015 – 2018 forventes at skulle være godkendt i regionsrådet og kommunalbestyrelserne inden udgangen af 2014.

#### *Indledende drøftelser*

Det foreslås, at udvalget på dette indledende stadie overordnet drøfter:

- Hvad har fungeret godt/mindre godt set i forhold til et organisatorisk og et kvalitetsperspektiv i den gældende sundhedsaftale?
  
- Hvilke overordnede ønsker er der til den kommende sundhedsaftale?
  - Hvilke elementer bør videreføres?
  - Hvilke elementer bør justeres?
  - Hvilke elementer bør ændres radikalt?
  - Hvilke elementer bør fjernes?
  - Forslag til nye temaer?

### **Beslutning**

- Det blev oplyst, at bekendtgørelse og vejledning for sundhedsaftaler forventes sendt i høring i uge 43 og forventes at foreligge i vedtaget form ultimo 2013.  
Det forventes, at der vil være færre indsatsområder, og psykiatrien bliver formentlig ikke et selvstændigt indsatsområde.  
Der er etableret fælles sekretariat med KKR og region.  
Dialogen med almen praksis udestår stadig  
Endeligt udkast til sundhedsaftale skal være klar inden sommerferien, og skal forelægges til godkendelse i SKU i august 2014.  
Der bliver holdt opstartsmøde med bl.a. samordningsudvalgsformænd mv. den 21. oktober 2013.
  - Samarbejdsaftaler afspejler krav i bekendtgørelse og vejledning og har været et godt grundlag for samarbejdet, men kræver konkretisering i det daglige samarbejde. Det blev præciseret, at det vil være ønskeligt at indskrive Jobcentrene i kommende samarbejdsaftaler.
  - Hvis der er ønske om bilaterale tillægsaftaler til sundhedsaftalerne blev der opfordret til at fremsætte ønsker herom i god tid, så de kan koordineres og kvalificeres.
- 
- Sundhedsaftale 2011 – 2014



<b>Emne</b> 8. Eventuelt
<b>Indstilling</b> -
<b>Type af sag</b> -
<b>Sagsresumé</b> -
<b>Beslutning</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved indkaldelse til møder i BUC var der ønske om fremsendelse af dagsorden eller en formulering om, hvad barnet er kommet til udredning for. BUC var enig heri, og der arbejdes videre med ønsket i centerledelsen.</li> </ul>
<b>Bilag</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingen.</li> </ul>