

Psykiatri og handicapudvalgets møde den 7. marts 2011

Sag nr. 4

Emne: Opfølgning på udmøntning af 77 mio.kr.

Bilag 1

NOTAT

Opgang Blok B
Telefon 48 20 50 00
Direkte 4820 5419
Web www.regionh.dk

Ref.: Hanne Susan
Rasmussen

Dato: 16. februar 2011

Til: **Psykiatri og handicapudvalget**

Opfølgning på udmøntning på 77 mio. kr. - marts 2011

Psykiatri- og Handicapudvalget har til opgave at følge udmøntning af 77 mio. kr. til ventelistenedbringelse og finansiering af nye opgaver i psykiatrien. Udvalget fik forelagt det første opfølgingsnotat på møde den 31. januar 2011. Der er ikke foretaget ændringer i fordelingen af midler til de forskellige tiltag siden sidste opfølgning.

Forslag 1 – ventelisteforanstaltninger herunder spiseforstyrrelser

PC Stolpegård og PC Frederiksberg har påbegyndt ansættelse af personale i centrenes behandlingsretsklinikker med henblik på at sikre en øgning i aktiviteten og dermed nedbringelse af ventelisten.

PC Hvidovre, PC Nordsjælland og PC Glostrup er ligeledes påbegyndt ansættelse af personale i de nye behandlingsretsklinikker og i opstartstilbuddet om udredning og behandling til voksne med ADHD.

Arbejdet med etablering af central visitation forløber planmæssigt, og istandsættelse af lokaler er i gang.

For at sikre det bedst mulige behandlingstilbud og bedre patientforløb er der afsat 2 mio. kr. Der er heraf afsat 1 mio. kr. til at udvide lean-arbejdet på regionens psykiatriske centre og 1 mio. kr. til udbredelse af metoder inden for dobbeltdiagnosebehandling. I relation til sidstnævnte er der nedsat en arbejdsgruppe under ledelse af klinikchef Jørn Lykke fra PC Sct. Hans (afd. M), der er ved at udvikle koncepter for dobbeltdiagnosebehandling (både ambulant og under indlæggelse), der skal udbredes til alle de psykiatriske centre.

Det er planlagt, at PC Sct. Hans afholder 7-8 heldagsseminarer i foråret, således at op mod 600 medarbejdere i regionen undervises i behandling af dobbeltdiagnosepatienter.

I april og maj måned afholdes 7-8 seminarer for personale fra de fire centre, som var en del af det tidligere H:S det vil sige PC Amager, PC Hvidovre, PC Frederiksberg og PC København. Det er disse centre, som indtil nu har videre visiteret en del af deres

patienter med dobbeltdiagnoseproblematikker til PC Sct. Hans. Det personale, der skal undervises, er personale, som har hyppig kontakt til patienter med misbrug. Det er først og fremmest personale fra OPUS-team, OP-team, distriktspsykiatri, lukkede afdelinger samt modtageafsnit. Til efteråret skal der afholdes et tilsvarende antal seminarer for medarbejdere fra de øvrige psykiatriske centre. Centrene fra det tidligere Københavns og Frederiksborg Amter har i høj grad erfaring med dobbeltdiagnosepatienter, idet centrene hidtil har varetaget al behandling af disse patienter.

For at sikre forankring af metoderne til misbrugsbehandling på centrene, udpeges der ressourcepersoner, som efter undervisningen har ansvaret for at implementere behandlingsprogrammerne.

De ressourcer, der er afsat til undervisning i metoder til behandling af dobbeltdiagnosepatienter, skal hovedsageligt anvendes til at frikøbe vagtpersonale fra centrene således, at de kan deltage i undervisningen samt frikøb af personale fra PC Sct. Hans til at gennemføre undervisningen.

- spiseforstyrrelsesområdet

PC Stolpegård og de børne- og ungdomspsykiatriske centre i Glostrup og Bispebjerg er tilsammen tilført 8 mio. kr. til at øge kapaciteten inden for spiseforstyrrelsesområdet.

Forslag 2 – produktivitetsøgning i voksenpsykiatrien

Der er disponeret 10 mio. kr. til generel produktivitetsøgning i voksenpsykiatrien. Beløbet er disponeret i det vedtagne budget som besparelser i Psykiatrien.

Forslag 3 – børne- og ungdomspsykiatri – ventelistenedbringelse

De tre børne- og ungdomspsykiatriske centre er tilsammen tilført 13,5 mio. kr. til at øge udrednings- og behandlingsskapaciteten med henblik på at nedbringe ventelisten. Midlerne er fordelt mellem de tre centre på baggrund af størrelsen af deres venteliste, og der forventes udredt/behandlet ca. 700 flere børn og unge om året.

Forslag 4 – omdannelse af åbne til lukkede senge

For at udvide regionens lukkede sengekapacitet omdannes et åbent sengeafsnit ved PC Nordsjællands Helsingør-afdeling til et lukket sengeafsnit. Der er afsat 2 mio. kr. til dette. PC Nordsjælland er ved at udarbejde en plan for omdannelsen af senge, der forventes igangsat i oktober 2011.

Forslag 5 – team for kroniske spiseforstyrrelsespatienter

PC København er tilført 1,6 mio. kr. til at etablere et team til kroniske spiseforstyrrelsespatienter. PC København og Psykiatridirektionen mødes i slutningen af februar med henblik på at beslutte den endelige fastlæggelse af teamets opgaver. Så hurtigt som muligt herefter sættes ansættelsesprocedure i gang. Planlagt opstart af teamet er april 2011.

Forslag 6 – etablering af OP-team

PC Frederiksberg, PC Hvidovre og PC København er tilsammen tilført ca. 13 mio. kr. til etablering af OP-team. Disse centrene er valgt, fordi det overvejende er fra deres optageområder, at patienterne på PC Sct. Hans kommer.

Centrene har i beskrivelsen af teamenes målgruppe og opgaver lagt særlig vægt på at rette tilbuddet til den patientgruppe, som berøres af omstillingerne på PC Sct. Hans. Teamenes skal således i højere grad end andre ambulante tilbud kunne modtage patienterne til mere intensiv behandling. De skal bl.a. kunne håndtere patienter med misbrugsproblematikker i akutte situationer samt etablere krise- og sikkerhedsplaner for patienterne med henblik på at forebygge akutte indlæggelser. Desuden skal de arbejde målrettet med rehabilitering i eget hjem. Teamene forventes at være fuldt i drift i maj 2011.

Forslag 7 – styrket samarbejde med kommuner og praksissektor

Der er fordelt 1,9 mio. kr. til styrkelse af samarbejdet mellem psykiatrien, de praktiserende læger og kommunerne:

- Ordningen om telefonrådgivning til praktiserende læger inden for områderne dobbeltdiagnoser og spiseforstyrrelser indebærer, at en speciallæge inden for hvert af områderne står til rådighed via telefon og mail 20 timer om måneden. Speciallægerne vil være tilgængelige en time dagligt fra mandag til fredag til at rådgive om udredning, behandling, henvisning og visitation af patienter med henholdsvis spiseforstyrrelser og dobbeltdiagnose. Den planlagte dato for igangsættelse af ordningen er marts 2011.
- Der er planlagt en udvidelse af de eksisterende retspsykiatriske team ved PC Sct. Hans og PC Glostrup med 1 socialrådgiver eller sygeplejerske, så samarbejdet med kommunerne kan intensiveres og udvikles. Centrene er ved at udarbejde en nærmere beskrivelse af ordningen, således at opgaverne ikke falder sammen med kommunernes opgaver.
- Der er igangsat en ordning for at sikre bedre behandling af oligofrene (udviklingshæmmede) patienter på Bornholm ved hjælp af telepsykiatrisk betjening fra speciallægerne på PC Glostrup.
- PC Ballerup er gået i gang med forberedelserne til et forskningsprojekt om shared care modellen ”collaborative care”, som er rettet mod patienter med angst og depressionstilstande. Det er forberedelser til et projekt, hvortil der vil blive søgt om eksterne midler.

Forslag 8 – etablering af kompetencecentre og Skole for kognitiv adfærdsterapi

Der etableres kompetencecentre inden for dobbeltdiagnose og retspsykiatri ved PC Sct. Hans, samt et kompetencecenter for rehabilitering, recovery og shared care ved PC Ballerup. Der er udarbejdet et koncept for kompetencecentre, som beskriver centrenes formål, organisation og opgaver. Ligeledes beskrives kompetencecentrenes snitflader til regionens hovedfunktioner og specialiserede funktioner. Det er planlagt at kompetencecentre er klar til drift i foråret 2011.

Formålet med etableringen af kompetencecentre er at styrke udviklings-, uddannelses- og forskningsinitiativerne inden for områderne og at sikre en udbredelse af viden og metoder til alle dele af psykiatrien. Dette skal dels give et løft i kvaliteten af de tilbud, der gives patienterne og dels sikre et ensartet højt fagligt niveau i behandlingen inden for disse områder på tværs af centrene.

Kompetencecenter for dobbeltdiagnose

I beslutningen om omstruktureringer på PC Sct. Hans er der lagt vægt på, at centret fortsat kan varetage opgaven med at behandle de sygeste patienter med dobbeltdiagnose. Der er endvidere lagt vægt på, at de patientkategorier, der bliver påvirket af ændringerne på centret, bliver tilbudt anden behandling. Sengene, der lukkes pr. 1. juni 2011, er 45 åbne senge til dobbeltdiagnosebehandling. Disse sengepladser er målrettet patienter med misbrug, hvor den associerede psykiske lidelse er af ikke-psykotisk karakter, dvs. angst, depression, personlighedsmæssige ændringer m.m. Ud af de 45 senge er 16 senge 5-døgnsenge, hvor patienterne er i stand til at opholde sig hjemme i weekenderne. Afdeling M råder herefter fortsat over 77 sengepladser, som er målrettet behandling af patienter med dobbeltdiagnose (psykose og misbrug).

Etableringen af kompetencecentret for dobbeltdiagnose ved PC Sct. Hans skal sikre, at behandling af patienter med psykisk sygdom i kombination med et misbrug bliver en integreret del af den samlede psykiatriske behandling i hovedfunktionerne ved de almenpsykiatriske centre.

Det vurderes, at ca. 50 % af alle indlagte psykiatriske patienter har et misbrug, der i større eller mindre grad dominerer deres sygdomsbillede, og dette forhold fordrer en integration af misbrugsbehandlingen i hele regionen. Gennem en systematisk udvikling og udbredelse af nye og eksisterende metoder inden for dobbeltdiagnosebehandling skal kompetencecentre sikre en kvalificering af centrenes personale.

Skole for kognitiv adfærdsterapi

Arbejdet med etablering af Skole for kognitiv adfærdsterapi forløber planmæssigt. De planlagte uddannelsesforløb starter i marts, og der bliver løbende startet forløb i hele 2011.

Etableringen af Skole for kognitiv adfærdsterapi skal ses i sammenhæng med etableringen af kompetencecentre for dobbeltdiagnose og rehabilitering. Kognitiv adfærdsterapi er et centralt element i behandlingen af patienter med dobbeltdiagnose, og samtidig knytter filosofien bag kognitiv terapi an til rehabiliterings- og recoverytankegangen.

Skolen for kognitiv adfærdsterapi etableres med udgangspunkt i det Center for kognitiv terapi, der har eksisteret på PC Sct. Hans siden 2000, og som derfor har en betydelig ekspertise inden for dette felt. Uddannelsesstilbud inden for det kognitive område har hidtil væsentligt været udbudt af Center for kognitiv terapi. Der har dog været forskel i centrenes valg af uddannelsesstilbud til medarbejderne, hvilket betyder at udbre-

delsen af kognitive behandlingsmetoder har fundet sted i varierende grad i regionen. Med etableringen af Skole for kognitiv adfærdsterapi er der sat fokus på en opkvalificering af personalet på alle centrene inden for dette felt.

Den løbende opkvalificering af medarbejdere og udbredelse af kognitive behandlingsmetoder til alle dele af psykiatrien skal sammen med kompetencecentrenes udbredelse af metoder til behandling af patienter med dobbeltdiagnose og rehabiliteringsbehov sikre, at medarbejderne også er kvalificerede til at varetage de mere specialiserede opgaver i hovedfunktionen.

Forslag 9 – følge-hjem ordning

PC København og PC Glostrup er tilsammen tilført 1 mio. kr. til at iværksætte forsøg med følge-hjem ordning ved akutmodtagelserne. Forsøgsordningens indhold, organisering og målgruppe er nu fastlagt. De patienter, der typisk vil blive omfattet af følge-hjem ordningen, er patienter, som inden for en kortere periode har været indlagt gentagne gange i den psykiatriske skadestue eller på akutafdelingen ved de to centre. Patienterne tilhører en gruppe, der ikke har et ambulante tilbud som distriktspsykiatri eller OP-team, og denne patientgruppe har oftest også et betydeligt alkoholmisbrug.

Der ansættes en sygeplejerske ved hvert center som knyttes til centrets akutafdeling. Sygeplejerskens opgaver bliver at følge patienten hjem efter udskrivelse og at sikre den efterfølgende opfølgning. Det indebærer bl.a. at etablere kontakt til pårørende og at tage kontakt til relevante offentlige instanser for at informere om patientens udskrivelse. Ligeledes skal sygeplejersken sikre opfølgning på medicinering hos patientens praktiserende læge, og afklare om der er relevante ambulante behandlingstilbud, som patienten kan deltage i efter udskrivelse.

Kapaciteten for følge-hjem ordningen vil være omkring 200 patienter årligt på hvert af de to centre. Der vil blive foretaget registrering af de ydelser, der foretages i forbindelse med forsøgsordningen med henblik på at evaluere ordningen i slutningen af 2011. Herefter anvendes resultaterne til at vurdere om, der er basis for en videreførelse og eventuel udvidelse af ordningen.