

Viborg Kommunes høringssvar vedr. Region Midtjyllands udkast til psykiatriplan 2017-

Kapitel 1: Baggrund og Vision	
Vision for det psykiatriske område i Region Midtjylland	Det savnes, at recovery indgår som en del af Region Midtjyllands vision for det psykiatriske område. Recovery har en fremtrædende rolle i Regeringens psykiatriplan fra 2014, og er der en af de grundlæggende værdier bag indsatserne i både regioner og kommuner. Elementer fra afsnittet "Inklusion i hverdagslivet (side 20) kunne med fordel indgå og præsenteres i regionens vision.
Region Midtjyllands målbillede	Intet
Opbygning og implementering af psykiatriplanen	Intet
Kapitel 2: Udfordringer i psykiatrien	
Ulighed i sundhed	Intet
Ændringer i sygdomsbilledet	Intet
Utilstrækkelig sammenhæng og uklar opgavefordeling	Der ønskes en nuancering af årsagerne til at kommunen ikke er 'klar til at tage over' ved udskrivning. At kommunen ikke er klar skyldes i en del tilfælde – meget korte indlæggelser – manglende kommunikation fra regionens side omkring udskrivelse – det forhold at kommunen har ikke ledig kapacitet, der venter på borgere der udskrives. Sundhedsaftalerne indeholder klare aftaler om samarbejdet mellem region og kommune under indlæggelse. Det opleves ikke at disse aftaler overholdes, og det forringer kommunens muligheder for at 'tage over'. I forbindelse med udskrivning er der desuden behov for en tydelig skelnen mellem regional og kommunal visitationskompetence.
Behov for forbedrede behandlingsmetoder	Intet
Lægemangel	Det kan overvejes om regionen kan anvende andre professioner, eksempelvis psykologer og sociologer, som kan kompensere for lægemangel.
Kapitel 3: Strategi for udviklingen af det psykiatriske område	
Øget patientinddragelse	Der kan ses et modsætningsforhold mellem organiseringen af behandlingen i "pakkeforløb" og regionens ønsker om gennemføre behandlingen "på patientens præmisser". Det fremgår af sundhedsaftalerne, at forældrene/familien er en stor og vigtig ressource på det børnepsykiatriske område. Det er væsentligt, at dette også fremgår af psykiatriplanen (side 13) at forældre involveres i



	behandlingsforløbet på forskellige måder. Det er positivt, at peer-support er nævnt i forbindelse med patientinddragelse.
Behandling af høj kvalitet	Viborg Kommune håber at fokusområdet vedr. forskning i brugeroplevelset sammenhæng også vedrører den tværsektorielle sammenhæng. Det kunne der ud over være relevant med forskning som arbejder med andre, mere brugernære, former for evidens end de, som ligger i toppen af evidens-hierarkiet. Der tages i henvisninger mindre hensyn til geografi og borgerens afstand til behandlingsstedet. Det har store konsekvenser for resourcesvage borgerne, som i værste fald opgiver at følge den ambulante behandling, og det giver udfordringer i forhold til borgernes behov for at blive ledsaget til behandling. Det frygtes at de potentielle fordele ved en høj specialiseringsgrad vil blive udfordret af fragmenterede, usammenhængende behandlingsforløb pga. borgerens befordrings- og fremmødeproblemer. I forhold til en styrket indsats mod udad reagerende og selvskadende adfærd, bør kommunerne involveres i planlægningen af det tværsektorielle forløbsprogram for at sikre mod opgaveglidning.
Flere sunde leveår	I forhold til livsstilssygdomme: det bør for alle relevante borgere/patienter beskrives, hvordan der arbejdes med livsstilssygdomme under indlæggelse, så indsatsen kan videreføres efter udskrivning.
Styrket indsats for kronikere og patienter	Intet
Bedre sammenhængende patientforløb	Kommunen genkender behovet for yderligere koordinering. Der er i forbindelse med sundhedsaftalerne lavet aftaler for bedre sammenhæng. De lokale aftaler fra sundhedsaftalerne bør i højere grad anvendes, mhp. bedre sammenhæng i patientforløbene. Der bør i høj grad arbejdes ud fra de allerede etablerede aftaler og arbejdsgange. Vi ser afsnittet om inklusion som meget væsentligt. Vi kunne ønske at tænkningen om inklusion og recovery indarbejdes i visionen for psykiatriplanen. Brugen af ordene "patientansvarlig" og "behandlingsansvarlig" har givet anledning til forvirring: er der tale om den samme funktion/samme person?
Hurtig udredning og behandling	Intet
Forbedret overlevelse og patientsikkerhed	Intet
God økonomi og relevant aktivitet	Intet

Spørgsmål fra KL:

Udskrivning og samspil med øget specialisering og ambulante behandlinger. Det nævnes i Psykiatriplan 2017, at nogle mennesker med psykisk sygdom oplever, at der kommer et hul i forløbet, eksempelvis fordi kommunen eller almen praksis ikke er klar til at tage over umiddelbart efter udskrivelsen. - Er der forhold omkring udskrivningen, der bør adresseres for at undgå ”huller” i overgangen? - Hvilke muligheder/udfordringer vurderes fælles akutmodtagelser at få for kommunen? - Hvordan kan man set fra en kommunal synsvinkel få de ambulante tilbud og indsatsen fra den kommunale psykiatri til at spille bedre sammen? - Hvilke rådgivningstilbud har kommunerne behov for? - Andet?	Der ønskes en nuancering af årsagerne til at kommunen ikke er ’klar til at tage over’ ved udskrivning. At kommunen ikke er klar skyldes i en del tilfælde - meget korte indlæggelser - manglende kommunikation fra regionens side omkring udskrivelse - det forhold at kommunen har ikke ledig kapacitet, der venter på borgere der udskrives. Sundhedsaftalerne indeholder klare aftaler om samarbejdet mellem region og kommune under indlæggelse. Det opleves ikke at disse aftaler overholdes, og det forringer kommunens muligheder for at ’tage over’. I forbindelse med udskrivning er der desuden behov for en tydelig skelnen mellem regional og kommunal visitationskompetence. Der kunne med fordel gøres bedre brug af allerede etablerede samarbejdsfora, fx kontaktgruppen og lokalt samarbejdsråd.
Målgrupper Der nævnes følgende målgrupper i Psykiatriplan 2017: unge med udad reagerende og selvskadende adfærd, multisyge, psykisk syge med kroniske lidelser og demens. - Er der andre målgrupper, som har stor relevans for kommunerne?	- Udviklingshæmmede med psykiatrisk overbygning - Sindslidende med misbrugsproblematikker
Inklusion Der sættes fokus på, at mennesker med psykisk sygdom får mulighed for at anvende deres ressourcer aktivt til den enkeltes bedste. - Er der særlige behov for PPR i forhold til ungespsykiatrien? Er der særlige behov i jobcentrene i forhold til psykiatrien?	Helt overordnet er det vigtigt, at regionspsykiatrien er bekendt med, at de kommunale beskæftigelsesindsatser er meget optagede af parallelle indsatser. Kommunen vil i høj grad vil forsøge at hjælpe borgeren til at være i en virksomhedsrettet indsats sideløbende med eventuel psykiatrisk behandling. Kommunen har naturligvis forståelse og respekt for de faglige vurderinger, der laves i psykiatrien og er bevidste om, at vi i nogle enkelte sammenhænge skal afvente en bedring af det psykiske helbred førend vi iværksætter en virksomhedsrettet indsats. Det er kommunens ønske, at psykiatrien vil understøtte parallelindsatser i det omfang, det er muligt. Ud over parallelle indsatser ønskes generelt et mere systematisk fokus på muligheder/skånehensyn ift. job og uddannelse således at dialogen under behandlingsforløbet har job/udd. som et vigtigt mål.



Flere sunde leveår Det fremgår af Psykiatriplan 2017, at relevante fagpersoner systematisk skal screene for KRAM faktorerne og henvise til relevante kommunale forebyggelsestilbud. - Kræver det nye kommunale tilbud? Eller? - Hvilke kommunale muligheder/udfordringer er der ved at have ”fælles ansvar for opsporing af sygdomme”? - Er der særlige kommunale ønsker til samarbejdet (somatik, almen praksis og psykiatrien) om medicinordination? - Er der overvejelser om, hvordan psykiatrien kan bidrage til mere forebyggelse af psykiske lidelser?	KRAM screeninger bør udvides med screening for stofmisbrug. Regionspsykiatrien kan med fordel have fokus på at forebygge vægtøgning under indlæggelse. Der kan med fordel arbejdes mere målrettet på at få Fælles Medicin Kort til at fungere mellem sektorerne, herunder almen praksis.
Forskning Region Midtjylland og Aarhus Universitet har i samarbejde fastlagt fire fokusområder som forskere inden for psykiatri skal samle forskningsekspertisen om i de kommende år - Er der interesse for, at kommunerne går ind i dette samarbejde?	Viborg Kommunes forvaltningsområder Børn & Unge og Job & Velfærd har udarbejdet en strategi for udvikling af viden og deltagelse i forskning. Strategien slår fast, at forvaltningerne skal være åbne for udvikling af ny viden i samarbejde med forsknings- og uddannelsesinstitutioner, Region Midtjylland, kommuner og andre offentlige myndigheder, erhvervslivet, kultur- og idrætslivet, interesseorganisationer og borgere. Kommunen skal ikke bedrive forskning, men vi skal deltage i produktion af viden til brug for forskning og udvikling.