

NOTAT

Direkte 30890553

Dato: 19. januar 2022

Intro til Region Hovedstadens Psykiatri

Som supplement til Martin Lunds præsentation af Region Hovedstadens Psykiatri for Social- og Psykiatriudvalgsmødet d. 28. februar har Region Hovedstadens Psykiatri med udgangspunkt i Regionsrådets treårsplan *Sammen om Psykiatriens Udvikling* beskrevet nogle af de mange indsatser og udviklingsområder, som Psykiatrien aktuelt arbejder med og vil arbejde med de kommende år. Der er alene tale om særligt udvalgte nedslag. Fx er Region Hovedstadens Psykiatri arbejde med de nye hospitalsbyggerier ikke taget med i beskrivelsen nedenfor.

Rekruttering, fastholdelse og arbejdsmiljø

Et af pejlemærkerne i Regionsrådets treårsplan er, at psykiatrien skal være en attraktiv, tryk og sikker arbejdsplads, hvor der er fokus på kompetenceudvikling, arbejdsmiljø og trivsel. Dette kompliceres og udfordres af, at der – ligesom på andre hospitaler - er udfordringer med at rekruttere og fastholde medarbejdere i psykiatrien.

Der er således nedsat en task force, der skal udarbejde en handleplan for at fastholde og rekruttere medarbejdere i perioden 2022-2024. Her indgår blandt andet initiativer som aflastning af afdelingssygeplejersker med et stort ledelsesspænd, udmøntning af lønpolitikken, seniorpolitik samt bedre udnyttelse af vikarcenterets ressourcer.

Der arbejdes i Region Hovedstadens Psykiatri kontinuerligt med at udbygge medarbejdernes kompetencer for at sikre, at patienterne får den bedst mulige behandling. For at sikre, at medarbejderne er kompetente og at de er uddannet med afsæt i nyeste evidens og forskning er der igangsat store fælles uddannelsesindsatser. Høj faglig kvalitet i udredning og behandling kan samtidig være med til at fastholde og tiltrække medarbejdere.

Lighed i sundhed

Region Hovedstadens Psykiatri har fokus på ansvaret for at bidrage til patienternes livskvalitet og reducere overdødeligheden. Derfor arbejdes der med somatisk screening af svært psykisk syge, og sammen med de kommunale misbrugsstilbud arbejdes der på at tilbyde en koordineret psykiatrisk behandling og misbrugsbehandling til patienter med samtidige psykiske lidelser og misbrug. Endelig er der stort fokus på selvmordsforebyggende initiativer i form af selvmordssikring af byggerier, systematisk kompetenceudvikling af alt klinisk personale og hurtig ambulant opfølgning efter udskrivelse.

Af andre eksempler på indsatser, der skal styrke lighed i sundhed, kan det nævnes, at Region Hovedstadens Psykiatri tilbyder gratis undervisning til somatisk personale vedrørende psykisk sygdom, kommunikation, recovery og deeskalering, og at der er sket en markant forbedring af behandlingen af borgere, der bor på botilbud, gennem botilbudsteams, og at der nu også er sat gang i en styrkelse af betjeningen af herberg uden for københavnsområdet (som er dækket af gadeplansteamet) med udgangspunkt i de udgående F-ACT¹ teams.

Psykisk sygdom og misbrug

Mennesker med psykisk sygdom og misbrug har ofte en overvægt af sociale problemer og er mere udsatte for at dø tidligere end mennesker med psykisk sygdom generelt. I et tæt samarbejde med rusmiddelcentrene er man i gang med at udvide den model for *samtidig og koordineret udredning og behandling af borgere med ikke-psykotiske lidelser og samtidigt misbrug* – der er udviklet af Ambulatoriet for Psykoterapeutisk Udvikling (APU) på Psykoterapeutisk Center Stolpegård, så der igangsættes samarbejde med endnu flere kommuner i regionen. Samtidig er psykiatrien i gang med at udvikle et ambulant psykiatrisk behandlingstilbud til svært psykisk syge med et samtidigt misbrug med udgangspunkt i samme principper, som ligger til grund for APU. Ovenstående spiller naturligt sammen med psykiatriens øvrige indsatser med at styrke samarbejdet med kommuner, praksissektor og civilsamfund.

Dertil ansættes der socialsygeplejersker og socialoverlæger i Region Hovedstadens Psykiatri, som skal understøtte, at socialt udsatte patienter får et bedre forløb under indlæggelse og ved udskrivning.

¹ F-ACT står for 'Fleksibel Assertive Community Treatment' og betyder indirekte oversat til dansk 'fleksibel udgående og opsøgende behandling i nærmiljø'.

Recovery

Region Hovedstadens Psykiatri er godt i gang med at udbrede en recovery-orienteret praksis. Seneste skud på stammen er en pårørendepolitik, udgivelse af en pårørendeguide og afvikling af pårørendekurser i samarbejde med patient- og pårørendeorganisationer.

For at øge patienternes mulighed for indflydelse på eget forløb har Region Hovedstadens Psykiatri sammen med regionens 29 kommuner udarbejdet et koncept for at afholde tværsektorielle netværksmøder, hvor der i forhold til tidligere praksis er øget fokus på at inddrage patienten i både planlægning, afholdelse og opfølgning af netværksmødet. Dertil er antallet af recovery-mentorer på alle centre og forældrementorer i børne- og ungdomspsykiatrien øget, så der nu er ca. 100. Implementeringen af de mange recovery-orienterede indsatser underbygges af en nyudviklet *modenhedsmodel for recovery*, der er et redskab, som konkret beskriver, hvad recovery betyder i praksis på et afsnit, og hvordan man kan understøtte patienternes recovery-proces.

Bedre forløb for børn og unge

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center har haft en kraftig stigning i antal henvisninger i de seneste mange år, og udviklingen er yderligere accellereret siden juni 2020. Med brug af kapacitetsanalyser og analyser af henvisningsmønstre mv. har Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center de senere år arbejdet intenst på at øge den ambulante kapacitet med henblik på at sikre hurtige og gode udrednings- og behandlingsforløb.

Region Hovedstadens Psykiatris tilbud til børn og unge er derudover styrket med udviklingen af *F-ACT-teams for unge* og *OPUS²-teams for unge*, der sikrer målgruppen et udgående og tværfagligt behandlingstilbud i perioder, hvor den unge og familien har behov for en intensiveret indsats. Dertil kommer implementering af samarbejdsmodellen *Koordineret Indsats på Tværs* (KIT), der har til formål at forbedre forløb for børn og unge på tværs af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center og kommunerne. Der har ligeledes været arbejdet med at udvikling og afprøvning af lettere behandlingsindsatser i regi af satspuljeprojektet STIME og opkvalificering af kommunale medarbejdere til denne behandling. Målet er, at børn og unge i psykisk mistrivsel og deres familier, får en relevant indsats i deres nærmiljø, inden problemerne vokser sig store, og der bliver behov for mere indgribende indsatser.

² OPUS er et tilbud om psykosocial behandling til unge patienter, som har en psykose eller psykoseliggende symptomer.

Forebyggelse af tvang

Man er kommet langt med at nedbringe brugen af tvang i Region Hovedstadens Psykiatri – blandt andet er der sket en markant reduktion i brugen af bæltefikseringer. Antallet af bæltefikseringer er mere end halveret, og der arbejdes fortsat på at nedbringe andelen af indlagte patienter, der bæltefikseres, så alle afsnit når et lavt niveau. Der er sat mange indsatser i værk i form af uddannelse, indførelse af forebyggelsesinstruktører, Safe-ward, mv. I løbet af de næste tre år intensiveres indsatserne med henblik på at indfri nye mål om at reducere alle former for tvang markant.

Aktuelt arbejdes der desuden på at etablere et særligt sengeafsnit for patienter med svær selvskade. Erfaringer fra Tyskland tilsiger, at dette kan bidrage væsentligt til at reducere brug af tvang.

Samarbejde med kommuner, praksissektoren og civilsamfund

Som det fremgår af ovenstående, så er det gennemgående i de mange indsatser og udviklingsområder, som Region Hovedstadens Psykiatri arbejder med at samarbejdet med omverdenen er gennemgående. Dette i alt lige fra organisering og afholdelse af netværksmøder til sikring af tilbud tæt på patientens nærmiljø.

Styrkelse af patientforløbene for de mange og budgetaftale for 2022

I Region Hovedstadens Psykiatri arbejdes der aktuelt på at styrke den grundlæggende faglighed, kvalitet og sammenhæng i patientforløbene for patienter, som behandles under indlæggelse og ambulant. Med introduktion af F-ACT-modellen i de psykiatriske ambulatorier er der fokus på at kunne tilbyde en behandling, der løbende tilpasser sig patientens varierende behov, og som har fokus på patientens hele liv. Der arbejdes intenst på at sikre øget sammenhæng mellem sengeafsnittene og de ambulante enheder, med henblik på at indsatserne opleves som et samlet tilbud. I sengepsykiatrien arbejdes der med at implementere en ny patientforløbsbeskrivelse, som hundredvis af ledere, medarbejdere, patienter og pårørende har bidraget til udviklingen af. Den skal sikre en mere ensartet behandling, hvor de enkelte faser – og forventningerne til udredning og behandling - er velbeskrevne og understøttet af vejledninger.

Også i de akutte ambulante tilbud og i de psykoterapeutiske ambulatorier arbejdes der struktureret og tværgående med forløb og kvalitet, og som et af de første steder i verden måles der i Region Hovedstadens psykiatri løbende på effekten af den psykoterapeutiske behandling.

Der er med Budgetaftalen for 2022 afsat midler til at permanentgøre og udvide den styrkede tværsektorielle indsats for børn og unges mentale sundhed (STIME), til at støtte arbejdet med at etablere en udsatteenhed i samarbejde med Københavns Kommune samt til at permanentgøre og udvide Team for Selvskade i børne- og ungdomspsykiatrien. Dertil er Region Hovedstadens

Psykiatri som nævnt gået i gang med arbejdet med at etablere sengeafsnit og et ambulant tilbud for patienter med selvskade, som der ligeledes også er afsat midler til med budgetaftalen. Endelig er den psykiatriske udrykningstjeneste nu er blevet døgndækkende også på hverdage.