

**Skabelon til brug for udvalgets 2. budgetdrøftelse:  
Budgetlægningen 2023-2026 [max 2,5 side]**

<b>Budget/finansieringsforslag</b> – Praktiserende læger fast tilknyttet de psykiatriske centre/ambulatorier
<b>Fremsat af:</b> Socialdemokratiet
<b>Formål og indhold</b>  Hvilket problem vil I løse? Som et tiltag for at komme ulighed i sundhed til livs, skal der være en være praktiserende læger fast tilknyttet de psykiatriske centre. Dette for at kunne undersøge patienterne tilknyttet de psykiatriske tilbud, både under indlæggelse men også ved ambulans opfølgning, at have en mere direkte adgang til en praktiserende læge. Til trods for at de fleste borgere som er tilknyttet psykiatrien, har egen praktiserende læge, opleves der desværre en ulighed i sundhed, ift. de forebyggende indsatser på det somatiske område. Mange psykiatriske patienter finder det enten for besværligt at kontakte egen læge. Der er grundlæggende behov for en somatisk undersøgelse, vejledning ift. risiko for livsstilssygdomme ifm. psykofarmaka, og en mere opsøgende indsats til denne patientgruppe.  Når den psykiatriske patient har kontakt til sit lokale ambulatorium eller sengeafsnit, skal det være en procedure at patienten tilses af en praktiserende læge, som kan opspore somatiske sygdomme, og i samspil med psykiater kan igangsætte forebyggende tiltag.  Hvordan foreslår I, at problemet løses? Hvis muligt, og med forbehold for manglen på praktiserende læger, kunne en løsning være at fastansætte en eller flere praktiserende læger til hvert af de (9?) psykiatriske centre.  Hvis ikke det kan blive en praktiserende læge, kan det være en læge med stor somatisk erfaring, fra eksempelvis en specialiseret hospitaletdeling.  En tanke kunne også være at det bliver en stilling som besættes af læger under uddannelse, som allerede har gennemført deres praksis-del. Dvs. som en overbygning på dette modul.  Forslaget kan med fordel indtænkes i flere af de stående udvalg såsom Social -og psykiatriudvalget, og ift. Udvalget for Fastholdelse og Rekruttering. Sidstnævnte for at udvide med stillingsopslag og karriereskift for lægerne ift. fastholdelse af eksempelvis seniormedarbejdere.  Administrationens bemærkninger:  Der er i dag allerede igangsat initiativer i Region Hovedstaden, som har fokus på at opspore og forebygge somatisk sygdom hos psykiatriske patienter. I nedenstående beskrives initiativer i regi af Region Hovedstadens Psykiatri samt nye indsatser i overenskomst for almen praksis  1) Systematisk opsporing af somatiske sygdomme i Region Hovedstadens Psykiatri for ambulante patienter  Region Hovedstadens Psykiatri har i foråret 2022 etableret en ny funktion for somatisk sygdomsopsporing, som er opstartet på to centre. Funktionen er finansieret af puljemidler fra Sundhedsministeriet, som sikrer afprøvning samt finansiering af funktionen frem til november 2023  Funktionen har til formål at styrke opsporing af somatisk sygdom i de psykiatriske FACT-ambulatorier, OPUS ambulatorier og botilbudsteams samt at understøtte overgangen til behandling af somatisk sygdom hos den praktiserende læge.

Funktionen er bemanded med sygeplejersker og praktiserende læger, der henholdsvis ansættes fuld tid og én dag om ugen. De første to ambulatorier er startet og til efteråret forventes opstart i 5-6 nye ambulatorier/matrikler

I funktionen varetager de praktiserende læger somatiske undersøgelser, som suppleres af et sygeplejerskespor, hvortil der er udviklet et koncept for systematisk screening for KOL og iskæmisk sygdom. Sygeplejersken kan sende patienten videre til funktionens praktiserende lægekonsulent, hvis anden sygdom mistænkes. Såfremt somatisk sygdom konstateres, kan funktionen understøtte den videre behandling ved:

- at der sendes notat til patientens egen læge
- at sygeplejerskerne bestiller 1. tid hertil
- at patientens kontaktperson understøtter patienten ved hjælp af motivation, opfølgning på fremmøde og afklaring og understøttelse af ledsagelsesbehov.

Funktionen er målrettet ambulante patienter. Der er ikke på nuværende tidspunkt etableret en særlig indsats for indlagte patienter. De fleste indlagte patienter vil i mere stabile faser komme i ambulatorierne og således få tilbuddet om somatisk screeningen eller undersøgelse på det tidspunkt. For indlagte patienter, som udviser tegn på somatisk sygdom, er det som vanligt fortsat muligt at psykiatere kan anmode om somatisk tilsyn fra somatiske hospitalsafdelinger.

De to første ambulatorier er opstartet i april 2022, og der er derfor endnu begrænsede erfaringer med den nye funktion. Afprøvningen evalueres løbende i 2023. Der er ikke i 2023 midler til at opskalere funktionen til at omfatte alle psykiatriske centre, med mindre at der afsættes budgetmidler hertil.

## **2) Ny overenskomst om almen praksis**

Den 1. januar 2022 trådte den nye overenskomst for almen praksis i kraft. Der er indført et tiltag, der sætter fokus på somatiske sygdomme hos borgere med psykiske sygdomme.

Fokuseret somatisk undersøgelse til borgere med psykiske sygdomme

For at forbedre levetid og livskvalitet for borgere, der er diagnosticeret med en række psykiske sygdomme, skal almen praksis yde en aktiv opsøgende indsats overfor borgere og tilbyde borgerne en fokuseret somatisk undersøgelse i almen praksis. Den fokuserede somatiske undersøgelse tilbydes til to målgrupper:

- Patienter mellem 18 og 60 år med svær, kronisk sygdom, der er diagnosticeret med skizofreni eller andre psykoser, svære personlighedsforstyrrelser eller bipolar sygdom.
- Patienter over 18 år med diagnosticeret psykisk sygdom som fx alvorlig angst, moderat til svær depression og ADHD, hvor den praktiserende læge konkret vurderer, at patienten er i risiko for at have uopdagede somatiske sygdomme.

Praksis yder en aktiv opsøgende indsats over for patienterne fx sms-reminder og telefonisk kontakt inden konsultationen, så patienterne kommer til konsultationen. Lægerne gør status to gange årligt og patienter, der ikke møder, kontaktes igen. Den fokuserede somatiske undersøgelse tilbydes i forhold til patientens samlede behov/forhold, så det er muligt at sikre involvering af pårørende og/eller støttepersoner samt eventuelt personale på institutioner mv.

### **Administrationens vurdering**

Det er administrationens vurdering, at der med etableringen af to sygdomsopsporingsfunktioner på de psykiatriske ambulatorier og den nye ydelse i overenskomst for almen praksis er igangsat nye initiativer, der sætter fokus på opsporing og behandling af somatiske sygdomme hos personer med psykisk sygdom.

Der er endnu begrænsede erfaringer med dels funktion for systematisk sygdomsopsporing i Region Hovedstadens Psykiatri samt overenskomstens nye initiativer. Afprøvning af ”Funktion for systematiske sygdomsopsporing” er finansieret af nationale puljemidler i 2023. Funktion for

systematisk sygdomsopsporing udbygges løbende til flere ambulatorier, og indsatsen evalueres og monitoreres løbende. Administrationen anbefaler derfor at afvente resultater herfra førend modellen permanentgøres.

Såfremt modellen ønskes opskaleret til alle psykiatriske ambulatorier fra november 2023, skal der afsættes økonomi hertil. En fuld eskalering afhænger desuden af rekrutteringsmuligheder.

Ansvar for at udvikle og drifte modellen varetages af Region Hovedstadens Psykiatri.

#### **Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)**

Det er planen at opskalere til flere ambulatorier løbende, og det forventes, at alle regionens Fact-ambulatorier, OPUS-ambulatorier, botilbudsteams og ældreteams kan have opsporingsfunktioner i efteråret 2023, hvis der er sikret varig finansiering. Hvis dette ikke er på plads, afventes opstart på en del af ambulatorierne.

Med midlerne fra Sundhedsministeriet er indsatsen med den nuværende opskaleringsplan finansieret til november 2023. Budgettet for 2023 dækker restfinansiering for november og december. Budgettet fra 2024 og frem finansierer en fuld opskaleret og permanentgjort funktion.

	2023	2024	2025	2026
<b>Løn til evt. nye årsværk</b>	300.000	8.597.264	8.597.264	8.597.264
<b>Øvrig drift</b>		447.440	447.440	447.440
<b>Etableringsudgifter</b>		0	0	0
<b>Årsværk (hvis der skal ansættes nye)</b>				
<b>Angiv antal</b>				
<b>Samlet udgift</b>	300.000	9.044.704	9.044.704	9.044.704

**Evt. uddybende beskrivelse:**

**Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):** Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

**Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:**

Region Hovedstaden ønsker at styrke opsporing og behandling af somatisk sygdom hos psykiatriske patienter. Derfor vil vi på alle regionens psykiatriske centre tilknytte både læger og sygeplejersker, som kan varetage behandling for somatisk sygdom og sikre overgang til og koordination med patientens praktiserende læger

**Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

Forslaget vil understøtte verdensmål nr. 3 om trivsel og sundhed, da der med forslaget sættes fokus på behandling af somatiske sygdom hos borgere med psykiske sygdomme. Forslaget understøtter ligeledes verdensmål nr. 10 om mindre ulighed, da borgere med psykisk sygdom i dag ofte ikke behandles for deres fysiske sygdom, hvilket kan medvirke til højere dødelighed. Opsporing og behandling af de fysiske sygdomme vil kunne skabe mere lighed i sundhed, give mere livskvalitet og kunne mindske overdødelighed.