

NOTAT

Til: **Regionsrådet**

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 38666013
Mail csu@regionh.dk

Journal nr.: 15015013
Ref.: LHOE

Dato: 15. august 2016

Treårsplan for Udvikling af Psykiatrien

Forretningsudvalget drøftede på sit møde den 9. august den foreliggende Treårsplan for Udvikling af Psykiatrien.

Psykiatriudvalget godkendte planen på sit møde den 21. juni 2016 og gav formanden bemyndigelse til at godkende en række tekstmæssige bemærkninger.

Ændringsforslagene er indarbejdet i det udkast, som forretningsudvalget behandlede, og der blev i den forbindelse stillet spørgsmål ved et specifikt tekstafsnit vedr. medicinering af børn og unge.

Psykiatriudvalget lagde på sit møde vægt på, at medicinering af børn og unge bør være restriktiv, og at psykoterapi altid bør overvejes og så vidt muligt tilbydes før medicin. På den baggrund formulerede forvaltningen følgende tekst:

”Visse børn har god gavn af at få medicin til at afhjælpe deres symptomer, og det kan være nødvendigt for, at de kan trives i en hverdag, men brugen af medicin til børn bør som udgangspunkt være restriktiv. Der bør derfor ikke opstartes medicinsk behandling, før det er vurderet – og hvis relevant – afprøvet, om børn med mildere psykiatriske diagnoser kan profitere af psykoterapi/familieterapi kombineret med en kommunalpædagogisk indsats i skolen eller daginstitution.

I de tilfælde, hvor medicinsk behandling vurderes at være nødvendig, skal der samtidig laves en plan for, hvordan der løbende tages stilling til, om nedtrapning af medicinen er relevant.

For patienter som er i medicinsk behandling, når de afsluttes til videre forløb hos egen læge, skal det ligeledes drøftes med egen læge, hvordan der løbende tages stilling til, om nedtrapning af medicinen er relevant.”

Efter drøftelser med Region Hovedstadens Psykiatri ændrede administrationen herefter teksten, da det blev vurderet fagligt problematisk at definere, hvilken behandling

der afprøves og i hvilken rækkefølge, idet det altid er de faglige kliniske retningslinier, som den enkelte patients behandlingstilbud bestemmes ud fra. Administrationen indarbejdede derfor følgende tekst:

”Behandlingen bør tilpasses den enkelte patients behov afhængig af diagnose og tilstand. Mange patienter præsenterer sig med et komplekst sygdomsbillede og profiterer ofte af et sammensat tilbud, hvor flere behandlingsformer indgår. Det er en klinisk vurdering, hvilken konkret behandling patienten skal modtage, og det er i den forbindelse vigtigt, at der findes en bred vifte af tilbud, herunder medicinsk, psykoterapeutisk og familierapeutisk behandling.”

Ved en fejl fra administrationens side blev dette særskilte ændringsforslag meget beklageligt ikke sendt til formanden for Psykiatriudvalget til godkendelse.

Psykiatriudvalget har efter forretningsudvalgs mødet drøftet et alternativ tekstforslag og indstiller til regionsrådet, at den endelige tekst bliver:

”Behandlingen tager altid afsæt i en konkret klinisk vurdering og de gældende nationale faglige retningslinjer, og brugen af psykofarmaka til børn er som følge deraf restriktiv. Det vurderes altid, om psykoterapi kan bruges frem for medicin eller som supplement til medicin.”

Ændringsforslaget vil blive behandlet på det kommende møde i regionsrådet den 16. august 2016.