



HØRINGSSVAR

Kristineberg 3
2100 København Ø.

Telefon 3864 0000
Fax 3864 0007
Mail psykiatri@regionh.dk
Web www.psykiatri-regionh.dk

Ref. chos
Dato: 1. juni 2016

Høringssvar fra hospitalsledelsen i Region Hovedstadens Psykiatri til Psykiatriudvalgets treårsplan 2017-2019

Baggrund og overordnede betragtninger

Region Hovedstadens Psykiatri har den 18. maj 2016 modtaget udkast til Psykiatriudvalgets treårsplan 2017-2019 med henblik på intern høring.

Høringsprocessen i Region Hovedstadens Psykiatri er foregået således, at planen har været hørt i de sundhedsfaglige råd for hhv. psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri og i VMU. De sundhedsfaglige råd og VMU indgiver særskilte høringssvar til planen.

Herudover har planen været drøftet i hospitalsledelsen bestående af centerchefer for de 10 psykiatriske centre og direktionen. Planen har også været udsendt i de lægefaglige miljøer blandt klinikchefer og overlæger og drøftet på møde i overlægerådet. På den baggrund har hospitalsledelsen nedenstående bemærkninger til planen.

Hospitalsledelsen kan tilslutte sig høringssvarene fra de sundhedsfaglige råd. Der er møde i VMU den 16. juni, hvorefter VMU fremsender høringssvar til planen. Overlægerådet har ønsket at kommentere på planen, hvorfor overlægerådets kommentarer vedlægges dette høringssvar.

Hospitalsledelsen finder overordnet, at planens linjer flugter med den faglige udvikling, der allerede er i gang i psykiatrien, og at de 6 principper for psykiatriens udvikling danner en god og vigtig ramme for fremtidige indsatser.

Det skal bemærkes, at det forekommer uklart, hvorvidt anbefalingerne i planen dækker over både børn, unge og voksne. Derfor anbefales det, at afsnittet om børn og unge skrives sammen med de øvrige dele af planen.

Prioritering og ressourcer

Hospitalsledelsen ser med bekymring på omfanget af konkrete nye indsatser, der lægges op til med planen. Umiddelbart anslår vi, at der er tale om ca. 60 nye initiativer af forskellig karakter. Hospitalet står over for implementering af Sundhedsplatformen i

2017 og investerer herudover mange kræfter i efterlevelse af udrednings- og behandlingsretten, fortsat nedbringelse af tvang og arbejdet med en stærkere recoverykultur. Fra både ledelses- og medarbejderside er der derfor stort fokus på at nedbringe det samlede udviklingstryk i hospitalet. Der foreslås derfor en skarp prioritering af indsatserne, og herunder at nogle af indsatserne udgår af planen. Det skal i den forbindelse også bemærkes, at alene igangsættelse og styring af de mange indsatser i planen vil forudsætte tilførsel af administrative ressourcer til Region Hovedstadens Psykiatri til projektledelse, analysearbejde og evaluering.

Hospitalsledelsen er tilfreds med at se, at planen beskriver den meget væsentlige produktivetsudvikling, som Region Hovedstadens Psykiatri har formået at skabe hen over de seneste år til trods for en stort set uændret økonomisk ramme. Produktivetsudviklingen er sket sideløbende med en markant faglig udvikling. Hospitalsledelsen ønsker i den forbindelse at gøre opmærksom på, at det er meget vanskeligt at forestille sig, at produktiviteten kan øges tilsvarende i de kommende år.

Derfor vil hospitalsledelsen gøre opmærksom på, at en række af anbefalingerne i planen vil skulle konkretiseres nærmere i den videre implementering - det gælder også nogle af de anbefalinger, som foreslås prioriteret inden for den eksisterende økonomiske ramme. Hospitalsledelsen finder, at det er for tidligt at konkludere, hvorvidt flere af disse indsatser kan realiseres inden for den eksisterende ramme uden, at andre eksisterende indsatser må nedprioriteres.

Det gælder bl.a. anbefalingen om 'udbredelse af bæltefrie afdelinger', 'udbredelse af shared decision making', 'rådgivningsfunktionen til kommuner og almen praksis', 'udvikling af samarbejds kulturer via efteruddannelse', 'styrkelse af psykoterapeutiske tilbud' m.fl.

Der må således generelt tages det forbehold, at udmøntningen vil være afhængig af konkretiseringen af indsatserne, og der kan være behov for politisk prioritering i budgetmæssig sammenhæng. Det gælder også indsatser, som foreslås drøftet i regi af tværsektorielle aftaler mv. og indsatser, som kræver yderligere analyser. Hospitalsledelsen ønsker, at det generelle forbehold fremgår tydeligt af planen.

Sammenhæng til regionale og nationale rammer

Hospitalsledelsen savner en klar sammenhæng mellem de seks overordnede principper i planen og de politisk vedtagne principper i regionens strategi om Fokus og Forenkling. Der savnes tilsvarende en tydelig kobling til de otte nye nationale mål: Sammenhængende patientforløb, styrket indsats for kronikere og ældre patienter, forbedret overlevelse og patientsikkerhed, behandling af høj kvalitet, hurtig udredning og behandling, øget patientinddragelse, flere sunde leveår og mere effektivt sundhedsvæsen.

Tværasektorielt samarbejde

Hospitalsledelsen ønsker at påpege, at anbefalingerne i planen for det øgede samarbejde mellem psykiatri, kommune og almen praksis forekommer uklare. Det er ikke tydeligt, hvilke opgaver psykiatrien forventes at varetage i dette øgede samarbejde, og der må stilles spørgsmålstejn ved, om planens anbefalinger indeholder de mest hensigtsmæssige løsningsmodeller. Det foreslås derfor, at anbefalingerne på dette område åbnes mere op, så intensionen fastholdes, og så løsningerne må afvente nærmere vurdering.

Selve begrebet 'gråzonepatienter' kan virke stigmatiserende og foreslås ændret. Det er korrekt, at der i nogle tilfælde er udfordringer med at vurdere, hvorvidt en patient skal behandles i almen praksis/speciallægepraksis eller i hospitalspsykiatrien. Udfordringerne mht. arbejdsdelingen med kommunerne har imidlertid en anden karakter end snitfladeudfordringen mellem praksisområdet og hospitalspsykiatrien.

Efter kommunalreformen er der en fastlagt arbejdsdeling mellem regioner og kommuner, hvilket gør det vanskeligt at beskrive nogle patientgrupper som 'gråzonepatienter'. Hospitalsledelsen er enig i intentionen om, at kommuner og hospital skal arbejde sammen om patienterne. Det er i den forbindelse hospitalsledelsens forventning, at samarbejdet med kommunerne om samtidige og evt. integrerede indsatser må forventes at blive et stort indsatsområde i de kommende år i højere grad end arbejdet med at støtte kommuner og praksissektoren i indsatsen over for borgerne/patienterne. Herudover er samarbejdsaftalerne, som beskriver samarbejdet mellem region og kommune nærmere, et vigtigt redskab, og det savnes, at planen beskriver opgaven med at få implementeret disse planer i de kommende år.

Styrket og udbygget ambulant psykiatri

Hospitalsledelsen støtter den allerede igangværende udvikling hen imod en øget ambulant psykiatri, hvor flest muligt behandles i deres nærmiljø, som er beskrevet i planen. Det er en udvikling, der har haft en central placering i regionsrådets budgetlægning siden 2007 og ikke mindst i de seneste to års budgetaftaler. Den ambulante psykiatri har dog behov for fortsat at blive udbygget og styrket, bl.a. gennem et tættere samarbejde med sengeafsnittene og med de kommunale samarbejdspartner. Rammen for Region Hovedstadens Psykiatri opgaver er især defineret med de årlige budgetter, og der er ikke aktuelle tegn på, at der vil blive tilført yderligere midler til området. Det handler derfor om at finde gode løsninger inden for den givne ramme, og de løsninger skal findes i fællesskab.

Videre proces

Endelig skal der gøres opmærksom på, at planen indeholder nogle mindre tekstnære misforståelser, som med fordel kunne rettes. Det gælder fx beskrivelsen af formålet med projektet Sikker Psykiatri, men også andre passager i planen. Region Hovedstadens Psykiatri stiller sig gerne til rådighed for en gennemgang af planen med henblik på at justere sådanne mindre misforståelser.

Region Hovedstadens Psykiatri direktion stiller sig øvrigt gerne til rådighed for nærmere drøftelser med Psykiatriudvalget om planen.

På vegne af hospitalsledelsen

Direktør, Martin Lund

Vedlagt:

- Kommentarer fra Overlægerådet i Region Hovedstadens Psykiatri