

## Lægerne i Region Hovedstadens Psykiatri advarer: budgetforslaget går ud over de ældre psykiatriske patienter.

Det fremgår af budgetforslaget, at alle 15 sengepladser med ældre/gerontopsykiatrisk specialisering planlægges nedlagt på Psykiatrisk Center Frederiksberg. Patienterne forventes håndteret i almen psykiatrisk afdeling, ambulant og på andet psykiatrisk center. Lægerne i Region Hovedstadens Psykiatri ønsker at advare på det kraftigste imod at der kontinuerligt fjernes ressourcer fra de svageste indlæggelseskrævende patienter med den ene hånd, imens der fra politisk side tilføres øremærkede ressourcer til mindre syge patienter i ambulante psykoterapeutiske regi med den anden hånd. Dette belastes yderligere af den kommende 30 dages udrednings- og behandlingsgaranti med yderligere udgifter til følge. Man må spørge politikerne, om de forsat vurderer, at det er sikkerheds- og behandlingsmæssigt forsvarligt. Lægerne i Region Hovedstadens Psykiatri er bekymrede.

De gerontopsykiatriske patienter er et helt særligt subspeciale. Patienterne er mere skrøbelige både somatisk (fysisk) og psykisk og skal have markant anderledes medicin end voksenpsykiatriske patienter. I dette subspeciale stopper man ofte store dele af den medicin, som i øvrigt dygtige voksenpsykiatere har ordineret.

Patientgruppen kræver stabilitet og langsomme ændringer, da de ellers kan reagere u hensigtsmæssigt på behandlingen. Subspecialet kræver i særlig høj grad samarbejde med somatiske specialer såvel som plejesektoren. Det er derfor med klart øget risiko for de gerontopsykiatriske patienter, hvis deres behandling varetages af de voksenpsykiatriske læger uden betydelig subspeciale erfaring med denne ældre psykiatriske patientgruppe.

Aktuelt er det erfaringen hos Lægerne i Region Hovedstadens Psykiatri, at der ofte ikke er sengepladser nok til denne højt specialiserede opgave. Opgaven varetages således i almenpsykiatrien i ventetiden, med risiko for patientsikkerheden. Disse patienters skrøbelighed gør dem langt mere følsomme i forhold til flytninger end andre psykiatriske patienter. Man risikerer derved, at disse patienters tilstand forværres hvis de skal flyttes til specialafsnit på anden matrikel.

Der er for denne patientgruppe behov for specialiseret indsats, og psykiatere med stærk somatisk fundering, samt personale der er opmærksomme på det somatiske aspekt.

Såfremt gerontopsykiatriske sengepladser fjernes og centraliseres, vil opgaven i stigende grad blive varetaget af almenpsykiatrien og det vurderes problematisk af mange årsager:

1. De i forvejen udsatte patienter behandles ikke med højeste faglige standard. Dette kan have store konsekvenser for både det enkelte indlæggelsesforløb og langtidsprognosen.
2. Derudover kan det give yderligere udfordringer, at de kommende årgange af læger vil være mindre medicinsk erfarne på grund af fremdriftsreform og femårsregel.
3. Personalet uden for de specialiserede afsnit er ikke uddannet til at håndtere denne specialgruppe. Det vil være en mere tidskrævende opgave for dette ikke-specialiserede personale og derfor vil det forventes, at de i højere grad søger lægens involvering samlet set med en forringelse af de øvrigt indlagte patienter til følge.
4. Et yderligere problem vil være at disse patienter optager de i forvejen for få pladser i almen psykiatrien med risiko for patientsikkerheden til følge.

På vegne af Yngre Læge Rådet og Overlæge Rådet i Region Hovedstadens Psykiatri

Gitte Ahle  
Formand Overlægerådet RHP  
Mobil 25145961

Lasse M. Schmidt  
Formand Yngre lægerådet Fællestillidsrepræsentant Yngre Læger RHP  
Mobil 21689768

Signe Dyring  
Tværgående tillidsrepræsentant  
Yngre Læger RHP

Jette S. Nielsen  
Tværgående tillidsrepræsentant  
Yngre Læger RHP

Thomas A. H. Bach  
Tværgående tillidsrepræsentant  
Yngre Læger RHP