

## POLITIKERSPØRGSMÅL

**Opgang** B & D  
**Telefon** 3866 6000  
**Direkte** 3866 6015  
**Mail** csu@regionh.dkJournal nr.: 08001048  
Sagsbeh...: hasura

Dato: 25. februar 2015

Spørgsmål nr.: 004

Dato: 12. januar 2015

Stillet af: Charlotte Fischer (B)

Besvarelse udsendt den: 25. februar 2015

### Spørgsmål:

Jeg ønsker på baggrund af denne underskriftindsamling blandt speciallæger i psykiatrien administrationens kommentar til den bekymring, lægerne rejser fsva kvaliteten af behandlingen af vores psykisk syge i Region Hovedstaden. Derudover ønsker jeg at vide, hvad vi lige nu ved om kvaliteten af den ambulante behandling (UTH, patienttilfredshed, genindlæggelser mv.). Jeg har netop fået svar på spørgsmålet om udeblivelser i den ambulante psykiatri – og heraf fremgår, at vi ikke i dag kender det præcise tal. Og at det først er med den nye sundhedsplatform vi får det fulde billede. Ind til da vil jeg gerne vide, hvornår vi har et bedre indtryk af omfanget af udeblivelser, som er en helt centralt parameter for kvaliteten i den ambulante psykiatri. Vi mener ikke, at dette tal kan vente til den ny platform kommer. Og noterer os, at andre regioner har et bedre billede af omfanget af udeblivelser i den ambulante psykiatri.

### Svar:

Nedenstående svar er udfærdiget som svar på det af Charlotte Fischer stillede spørgsmål samt nedenstående mail underskrevet af 62 speciallæger i psykiatri. Speciallægerne er bekymrede over det antal sengelukninger, der finder sted i Region Hovedstadens Psykiatri og mener, at patienter bliver udskrevet, før de er færdigbehandlet eller bliver nægtet indlæggelse på grund af manglende plads.

### Kommentar til speciallægenes bekymring

Direktionen og centercheferne i Region Hovedstadens Psykiatri tager speciallægenes bekymring alvorligt, og på baggrund af underskriftindsamlingen vil der blive taget initiativ til en dialog med speciallægerne snarest muligt. Konkret forventes det, at der inviteres til et møde, hvor der vil være mulighed for en fælles drøftelse.

Om den konkrete bekymring om lukning af senge kan følgende oplyses:

|                  | 2012  | 2013  | 2014  | Budget<br>2015 | Ændring<br>fra 2012<br>til 2015 |
|------------------|-------|-------|-------|----------------|---------------------------------|
| Intensive senge  | 434   | 453   | 456   | 509            | +75                             |
| Åbne senge       | 758   | 742   | 746   | 667            | -91                             |
| <b>RHP i alt</b> | 1.192 | 1.195 | 1.202 | 1.176          | <b>- 16</b>                     |

I perioden 2012 – 2015 er der netto lukket 16 senge samtidig med, at der er sket en omstilling fra åbne senge til flere intensive senge (tidligere benævnt lukkede senge). Dette er et led i udviklingen fra en primært sengebaseret psykiatri til en mere ambulant baseret psykiatri. Det er i overensstemmelse med de nationale og regionale politiske visioner herunder rapport og handleplan fra regeringens psykiatriudvalg, regionens Hospitals- og Psykiatriplan samt de årlige budgetaftaler. De store omstillinger af psykiatrien, der er sket de seneste år, har betydet en markant udvidelse af den ambulante behandlingskapacitet.

På baggrund af henvendelsen fra speciallægerne til regionsrådet udarbejdes en redegørelse til psykiatriudvalget.

### **Kvaliteten i den ambulante behandling**

Region Hovedstadens Psykiatri arbejder løbende med at forbedre kvaliteten i den ambulante behandling. På baggrund af de strategiske indsatsområder er der vedtaget konkrete driftsmål, som også omfatter patienter i ambulant behandling. Ud over de områder, som fremgår nedenfor, er der også vedtaget driftsmål om behandlingsplaner (patienternes deltagelse i at udarbejde deres behandlingsplan) samt medicin (ambulante patienter i behandling med både benzodiazepiner og antipsykotika). Der følges systematisk op på driftsmålene på hospitals-, center- og afsnitsniveau.

#### *Udrednings- og behandlingsretten*

På det ambulante område har Region Hovedstadens Psykiatri i 2014 samlet set haft en vækst på over 10 % i antallet af patienter i forhold til 2013. Den gennemsnitlige ventetid for alle patienter (voksne, børn og unge) er i løbet af 2014 faldet fra ca. 50 dage til ca. 25 dage. Ventetiden for både voksne samt børn og unge ligger således inden for rammerne af udrednings- og behandlingsretten.

#### *Genindlæggelser*

I driftsmålstyringen følges genindlæggelser inden for henholdsvis syv og 30 dage. I de igangværende forbedringstiltag fokuseres der på, at patienterne får ambulant opfølgning efter indlæggelse, at der er hurtig og let adgang til behandling i akutte situationer, betjening af patienter i botilbud m.m. En væsentlig del af den ambulante kapacitetsudvidelse, der er gennemført de seneste år, adresserer dette område fx etablering af akutteam og følge-hjem-ordninger.

#### *Patienttilfredshed*

Den landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelse (LUP) for 2013 viser, at 97 % af patienterne i ambulant behandling i Region Hovedstadens Psykiatri er tilfredse eller meget tilfredse med det samlede indtryk af deres besøg. Resultater for LUP 2014 foreligger i foråret 2015.

Alle centre i Region Hovedstadens Psykiatri afholder én gang årligt feedbackmøder med patienterne, hvor der i fokusgrupper gives feedback fra patienter til ledere og medarbejdere.

Pr 1. januar 2015 har Region Hovedstadens Psykiatri desuden igangsat en løbende måling af patienttilfredsheden, hvor patienterne selv giver feedback via tablets. Konceptet er ved at blive implementeret på alle centre.

#### *Utilsigtede hændelser*

Region Hovedstaden arbejder systematisk med utilsigtede hændelser herunder at sikre opfølgning og læring på tværs af organisationen. Det har ikke været muligt inden for svarfristen for dette politikerspørgsmål at udarbejde relevante opgørelser eller på anden vis samle data om arbejdet.

#### *Eksempler på konkrete indsatser for at forbedre kvaliteten i den ambulante psykiatri*

Region Hovedstadens Psykiatri anvender nationale pakkeforløb for ikke-psykotiske lidelser. Et pakkeforløb består af en række elementer, der beskriver behandlingsforløbet fra start til slut, samt varigheden af behandlingselementerne og af det samlede forløb. Dermed tilbydes behandling af ensartet høj kvalitet baseret på bedst mulig evidens til alle patienter.

Region Hovedstadens Psykiatri har også udviklet patientforløbsbeskrivelser for alle patienter med psykotiske lidelser og for patienter med lavt funktionsniveau og ikke-psykotiske lidelser. Kvaliteten i behandlingen forbedres gennem fælles og ens rammer for behandlingen af patienterne.

Endelig er Region Hovedstadens Psykiatri ved at implementere et redskab til effektvurdering af behandlingen af ikke-psykotiske lidelser. Via et online-modul vurderer patienten terapieffekten, og der gives dermed løbende feedback til behandleren om behandlingens effekt, som inddrages i behandlingsforløbet. Redskabet vil senere blive indarbejdet i hospitalets ledelsesinformationssystem.

#### **Omfanget af udeblivelser**

Datagrundlaget for udeblivelser er som oplyst i tidligere besvarelse nr. 246 fra 2014 ufuldstændigt. Det vurderes, at 10-20 % udebliver fra deres første samtale i den ambulante psykiatri. Det er vurderingen, at der er stor variation i forhold til diagnose og sværhedsgrad, idet det for nogle patienter er vanskeligt at overholde aftaler. Det er derfor forventeligt, at der for nogle patientgrupper kan være udeblivelser. Jf. tidligere besvarelser gøres der en stor indsats for at reducere udeblivelserne også undervejs i behandlingsforløbene.

Et fuldstændigt overblik over udeblivelser vil kræve, at der indføres en ny registrering, som medarbejderne skal foretage manuelt. Som tidligere beskrevet er det derfor besluttet at afvente Sundhedsplatformen, der kan give et samlet billede af udeblivelserne.