



Kristineberg 3
2100 København Ø.

Telefon 3864 0000
Direkte 3864 0072
Fax 3864 0007
Mail psykiatri@regionh.dk

Web www.psykiatri-regionh.dk

Dato: 1. juni 2016

Høringsvar vedr. Psykiatriudvalgets treårsplan for udvikling af psykiatrien fra Det Sundhedsfaglige Råd for Psykiatri og Det Sundhedsfaglige Råd for Børne- og Ungdomspsykiatri

De Sundhedsfaglige råd for hhv. Psykiatri og Børne- og Ungdomspsykiatri har fået udkastet til Psykiatriudvalgets treårsplan for den fortsatte udvikling af psykiatrien til høring.

De to Sundhedsfaglige Råd finder helt generelt, at oplægget til Psykiatriudvalgets treårsplan rummer rigtig gode og væsentlige principper for den fremtidige udvikling, og har god sammenhæng med de faglige udviklingsprocesser, der er igangsat. De sundhedsfaglige Råd vil således indledningsvist bakke op om, at recovery fremhæves som udgangspunkt for al behandling og at oplægget ser helhedsorienteret på borgerens situation. Herudover finder rådene det positivt, at linjen forsætter fra ”Visioner for Fremtidens Psykiatri” fra 2011.

De Sundhedsfaglige Råd ser gerne, at afsnittet om børne- og ungdomspsykiatrien skrives ind under de seks overordnede principper med de særlige forhold, der gør sig gældende for denne målgruppe, sådan som det allerede fremgår visse steder i oplægget. Dette ønskes dels for at understrege sammenhængen i ét hospital og dels fordi udfordringerne og udviklingen ligger indenfor de samme områder. Afsnittet om børne- og ungdomspsykiatrien i det fremsendte oplæg handler netop om klar ansvars- og opgavefordeling, sammenhæng og samarbejde internt i hospitalet og mellem sektorer, kapacitet og ventetider, recovery og inddragelse af forældre. Hertil kommer der udfordringer om bl.a. de fysiske rammer. Formandskaberne for de Sundhedsfaglige Råd står gerne til rådighed med henblik på at sikre, at en omskrivning bliver præcis og faktisk korrekt. Der er aktuelt nogle faktuelle misforståelser i afsnittet om Børne- og ungdomspsykiatri – disse bør naturligvis korrigeres.

De seks valgte principper er væsentlige for den videre udvikling af psykiatrien og ligger i tråd med eksisterende tiltag og retning for psykiatrien. Det er i den sammenhæng positivt, at oplægget udpeger de to helt centrale udfordringer fremover, nemlig væksten i antallet af henvisninger og behovet for sammenhæng i indsatserne, både indenfor hospitalet og på tværs af sektorer. De Sundhedsfaglige Råd er meget tilfredse med

at oplægget påpeger behovet for samtidige indsatser med klare ansvars- og rollefordelinger.

I forhold til håndteringen af den store vækst i henvisninger og antal gennemførte ambulante behandlinger har de to råd en række spørgsmål og betænkeligheder med hensyn til de indsatser, der foreslås at adressere denne udvikling. For det første finder de to råd, at det kan blive vanskeligt at opnå den forudsatte effekt af nogle af de foreslåede initiativer, fx øget sparring og rådgivning til de praktiserende læger. De hidtidige erfaringer tilsiger, at det kan være vanskeligt at få de praktiserende læger til at medvirke, ligesom omkostningerne hermed er meget store. For det andet giver en række af de foreslåede initiativer betydelige meromkostninger, fx adgang til sygesikringsbetalt psykologbehandling. Et sådant tilbud er i udgangspunktet godt, men kræver finansiering. Tilmed vil der, uanset adgang til sygesikringsbetalt psykologbehandling, fortsat være stor social ulighed afhængig af om en patient tilbydes psykologbehandling i primær eller sekundær sektor. Alene dette har medført et større henvisningspres på psykiatrien de senere år. Endelig skal det anføres, at de to råd ikke kan tilslutte sig anvendelsen af begrebet ”gråzonepatienter”, bl.a. fordi det risikerer at underminere princip nr. 3 i treårsplanen, dvs. princippet om klar ansvars- og opgavefordeling mellem sektorer, der må tage udgangspunkt i den arbejdsdeling, der er fastlagt med kommunalreformen. Herudover må de sundhedsfaglige råd påpege at begrebet kan virke stigmatiserende.

I forhold til håndteringen af udfordringerne angående ansvars- og rollefordeling mellem sektorer mener de to råd, at det er centralt at samarbejdsaftalerne mellem Region Hovedstadens Psykiatri og kommunerne nævnes, idet samarbejdet netop reguleres herigennem. De to råd mener, at en prioriteret – og gerne politisk understøttet - indsats for at få disse aftaler implementeret effektivt vil have positiv betydning for samarbejde på tværs af sektorer.

I forhold til afsnittet om patientoplevelvet sammenhæng ønsker rådene, at pointere, at der er store forskelle i varighed og omfang af patienters forløb og dermed også i antallet af involverede aktører. Patienter med langvarige behandlingsforløb kan have kontakt til både hospitalspsykiatri, privatpraktiserende psykiater og/eller psykolog, og her er samspillet mellem disse aktører særdeles vigtig for kontinuitet og sammenhæng. Dette kan betones tydeligere i det pågældende afsnit.

Rådene ønsker yderligere at påpege, at omfanget og detaljeringsgraden af de forskellige afsnit angående principperne varierer meget, hvilket kan læses som en indikation af den politiske prioritering. Hvis det ikke skal forstås på den måde, foreslås det at de valgte principper foldes ud i et mere ensartet omfang. Dette kan fx gøres ved at korte ned i nogle af de afsnit, hvor der beskrives løsningsforslag på et meget detaljeret niveau (fx telefonrådgivning og visitationspraksis). Da nogle af de meget konkrete løsningsforslag ikke er koblet til tilsvarende konkrete beskrivelser af, hvilke problemer de løser, vil det være en fordel for planen, at problemstillingerne i udgangspunktet be-

skrives på en måde, så der lægges op til at undersøge, hvilke mulige løsningsmuligheder, der kan være.

De Sundhedsfaglige Råd vil desuden påpege, at forskningsområdet udgør en bemærkelsesværdig lille del af det fremsendte udkast til treårsplan. Rådene anbefaler, at forskning er en central del af retningen for den fortsatte udvikling og at det prioriteres at løfte denne store opgave.

De Sundhedsfaglige Råd finder det relevant at Psykiatriudvalget ønsker at styrke den psykoterapeutiske indsats yderligere. Den eksisterende formulering om dette i høringsudkastet bør det dog konkretiseres, da det må undersøges hvilke målgrupper sådanne tilbud vil gavne mest. En generel udvidelse til at omfatte alle ambulante og indlagte patienter vil ideelt set være ønskelig, men omkostningerne forbundet hermed vil være uoverskuelige.

De to Sundhedsfaglige Råd ser frem til at skulle bidrage til at realisere den endelige treårsplan.

Med venlig hilsen

Det Sundhedsfaglige Råd for Psykiatri og Det Sundhedsfaglige Råd for Børne- og Ungdomspsykiatri