

Drøftelse af cases vedr. færdigbehandlede psykiatriske patienter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Sundhedskoordinationsudvalget aftalte på udvalgets møde den 13. maj 2015, at der som opfølgning på drøftelse af udviklingen omkring antallet af færdigbehandlede patienter inden for psykiatrien skal fremlægges nogle beskrivelser, som kan illustrere de særlige udfordringer, der kan gøre sig gældende i forhold til hjemtagning af færdigbehandlede psykiatriske patienter.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at Sundhedskoordinationsudvalget drøfter cases vedr. færdigbehandlede borgere på det psykiatriske område, og hvilke overvejelser de giver anledning til i forhold til det videre arbejde med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalens indsat 52 og 54 vedr. udarbejdelse af en kommunikationsaftale og revision af samarbejdsaftalerne på psykiatriområdet.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Udvalget noterede med tilfredshed, at der - inden for psykiatrien - er sket en markant reduktion i antallet af færdigbehandlingsdage i 1. halvår 2015 sammenholdt med 1. halvår 2014.

Udvalget drøftede de vedlagte cases. Udvalget tilkendegav, at casene gav god indsigt i den kompleksitet som kan gøre sig gældende i forhold til hurtig hjemtagning af færdigbehandlede borgere.

Udvalget ønsker at følge udviklingen på området. Herunder ønsker udvalget at få distriktpsykiatriens bemærkninger til de vedlagte cases. Punktet sættes på dagsordenen på udvalgets møde den 27. maj 2016.

SAGSFREMSTILLING

- **Udviklingen i antallet af færdigbehandlede patienter inden for psykiatrien.**

Der har i 1. halvår 2015 været 7.957 udskrivinger efter indlæggelse på Region Hovedstadens Psykiatriske Centre. Heraf er der i forbindelse med 109 indlæggelser registreret færdigbehandlingsdage, svarende til at der er registreret færdigbehandlingsdage i forbindelse med knap 1,4 % af indlæggelserne på de psykiatriske afdelinger i den nævnte periode.

Antallet af færdigbehandlingsdage udgjorde i 1. halvår 2015 i alt 3.459 dage. Heraf vedrører 2.708 dage i alt 37 borgere, der ved udskrivelsen havde været registreret færdigbehandlet i mere end én måned.

I samme periode i 2014 blev der registreret 4.351 færdigbehandlingsdage. Heraf vedrørte 3.467 dage i alt 48 borgere, som ved udskrivelsen havde været registreret færdigbehandlet i mere end én måned.

Samlet set er der således sket en væsentlig reduktion i antallet af færdigbehandlingsdage, sv. til et fald på cirka 20

procent. Mens hovedparten af færdigbehandlingsdagene både i 2014 og i 2015 vedrører borgere, der ved udskrivelsen har været registreret færdigbehandlet i mere end én måned.

Casebeskrivelser

Der er som bilag vedlagt et notat med fem case-beskrivelser, der illustrerer nogle af væsentligste udfordringer, der gør sig gældende i forhold til hurtig hjemtagning af færdigbehandlede psykiatriske patienter.

Case 1 og 2 har fokus på den direkte dialog mellem kommunerne og de psykiatriske centre. Casene beskriver en række af de væsentlige udfordringer, som både kommuner og de psykiatriske centre kan opleve i samarbejdet omkring udskrivelserne. Herunder fremhæves blandt andet, at de nuværende samarbejdsaftaler ikke altid efterleves.

Case 3 - 4 handler om kommunernes muligheder for at anvise egnede tilbud og casene bekræfter en række af de forskellige udfordringer, som kommunerne kan stå overfor, når der skal findes egnede tilbud til særligt sårbare borgere efter udskrivning fra psykiatriske sengeafdelinger. Det skal fremhæves, at disse udfordringer er komplekse og påvirkes af mange forhold - herunder befolkningssammensætningen og koncentrationen af botilbud, herberger med mere.

Den 5. case omhandler borgere, som takker nej til det tilbud, kommunen tilbyder. Denne problematik handler blandt andet om borgere, der ikke kan klare sig i eget hjem, men som ikke ønsker at fraflytte egen bolig. Det fremhæves, at der er tale om få og enkeltstående tilfælde. Men håndteringen af sådanne sager kan være langvarig, ikke mindst hvis det af hensyn til borgerens sikkerhed er nødvendigt at indlede sag om værgemål.

• Sammenhæng til Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen for 2015 - 2018 har på forskellig vis fokus på håndtering af de udfordringer, som beskrives i case 1 og 2 omkring kommunikation og koordination i forbindelse med udskrivelsen af borgere fra de psykiatriske sengeafdelinger. Det indgår således i sundhedsaftalen, at der i aftaleperioden skal:

- Udarbejdes og implementeres kommunikationsaftaler for psykiatriområdet – herunder også for børne- og ungdomspsykiatrien (indsats 52).
- Samarbejdsaftalerne på psykiatriområdet skal omdannes og revideres til én generisk samarbejdsaftale på voksenområdet henholdsvis børne- og ungeområdet, der gælder for alle kommuner og alle psykiatriske centre/børne- og ungdomspsykiatriske center. Herunder skal der arbejdes systematisk med understøttelse af aftalernes implementering i den daglige drift (indsats 54)

Arbejdet med revision af samarbejdsaftalerne er igangsat og det forventes, at der ultimo 2015 foreligger forslag til generiske samarbejdsaftaler både på børne- og voksenområdet. For at understøtte implementeringen af aftalerne er det blandt andet aftalt, at de reviderede samarbejdsaftaler skal være elektroniske og ligge på regionens hjemmeside.

På det somatiske område har kommunikationsaftalen betydet en klar forbedring i dialogen mellem hospitalernes sengeafdelinger og kommunerne. Det forventes, at der på sigt kan opnås en lignende effekt i forhold til det psykiatriske område. Arbejdet med udarbejdelse af kommunikationsaftale for det psykiatriske område igangsættes i 2016.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Casene suppleret med bemærkninger fra distriktpsykiatrien drøftes på udvalgets møde den 27. maj 2016. På dette møde vil der ligeledes blive orienteret om status på revision af samarbejdsaftalerne på psykiatriområdet.