

# 1. Møde i Driftsforum Nord - Psykiatri

4. marts 2021, kl. 8.30 – 10.30

Mødested: Teamsmøde

Mødeleder: Susanne Jensen

Referent: Inge-Merete Nesgaard

## Deltagere i Driftsforum Nord - Psykiatri:

### **Psykiatrien - Klinik Psykiatri Nord**

Susanne Jensen, klinikchef, [susjen@rn.dk](mailto:susjen@rn.dk)

Tine Blach, ledende socialrådgiver, [tine.blach@rn.dk](mailto:tine.blach@rn.dk)

Inge-Merete Nesgaard, AC-fuldmægtig, regional sekretær for Driftsforum Nord, [inge.merete.nesgaard@rn.dk](mailto:inge.merete.nesgaard@rn.dk)

### **Frederikshavn kommune**

Karsten Kamstrup, voksenområdet (psykiatri og misbrug), [kkam@frederikshavn.dk](mailto:kkam@frederikshavn.dk) (Afbud)

Christina Alberg Hahn, afdelingsleder, [CHHH@frederikshavn.dk](mailto:CHHH@frederikshavn.dk)

Mette Brandt Pedersen, afdelingsleder for Socialenheden i Myndighedscenteret, [mepd@frederikshavn.dk](mailto:mepd@frederikshavn.dk)

Heidi Degner Jensen, jurist, kommunal sekretær for Driftsforum Nord, [hijn@frederikshavn.dk](mailto:hijn@frederikshavn.dk)

### **Hjørring kommune**

Helle Laursen, områdeleder psykiatri og misbrug, [helle.laursen@hjoerring.dk](mailto:helle.laursen@hjoerring.dk)

Mikael Karup, afdelingsleder myndighed handicap, [mikael.karup.haugaard@hjoerring.dk](mailto:mikael.karup.haugaard@hjoerring.dk)

Tanja Hallund, afdelingsleder Arbejdsmarkedsområdet, [tanja.hallund@hjoerring.dk](mailto:tanja.hallund@hjoerring.dk)

### **Brønderslev kommune**

Karen Vraa Jensen, afdelingsleder Visitationen, det specialiserede område, [Karen.Vraa.Jensen@99454545.dk](mailto:Karen.Vraa.Jensen@99454545.dk)

Susanne Christensen, afdelingsleder UngeCenter, [Susanne.Christensen@99454545.dk](mailto:Susanne.Christensen@99454545.dk)

### **Læsø Kommune**

Karen Krogh, konsulent socialområdet, [kk@laesoe.dk](mailto:kk@laesoe.dk)

Wenche Hestad, psykiatri- og demenssygeplejerske, [wenchehestad@laesoe.dk](mailto:wenchehestad@laesoe.dk)

### **Jammerbugt Kommune**

Niels-Jacob Ulstrup, Afdelingsleder [njs@jammerbugt.dk](mailto:njs@jammerbugt.dk)

Betinna S. Nedergaard, Læge [bne@jammerbugt.dk](mailto:bne@jammerbugt.dk)

### **Ad hoc**

Anja Lønne Kallestrup, Nord-KAP. Anja har til opgave at vurdere, hvorvidt der er emner på dagsordenen, hvor det er relevant for Nord-KAP at deltage. [anjkal@rn.dk](mailto:anjkal@rn.dk)

## Dagsorden og referat

### 1. Velkomst og præsentation

Formandskabet varetages i fællesskab af Mette Brandt Pedersen, afdelingsleder for Socialenheden i Myndighedscenteret, Frederikshavn Kommune og Susanne Jensen, klinikchef, Klinik Psykiatri Nord. Sekretærer er Heidi Degner Jensen, jurist, kommunal sekretær for Driftsforum Nord og Inge-Merete Nesgaard, AC-fuldmægtig, regional sekretær for Driftsforum Nord.

#### Referat

Susanne Jensen byder velkommen og orienterer om det fælles formandskab, herunder at mødeleder- og referentopgaven går på skift i formandskabet. Desuden vil ledende overlæge Jens Holmskov fra Klinik Psykiatri Nord deltage i møderne fremadrettet, hvor det vil være relevant.

### 2. Drøftelse af kommissoriet v. alle

#### Bilag

- Kommissorium for Driftsforum voksenpsykiatri

#### Referat

Opgaver i relation til driftsforum og de kommende møder drøftes. Indledningsvis er opgaven at få samarbejdet etableret samt at få et større kendskab til hinanden. Det aftales, at det vil være hensigtsmæssigt at få et overblik over, hvordan vi er organiseret i henholdsvis de enkelte kommuner og i regionen, således der fremover vil være en tydelig indgang til samarbejdet. Endvidere aftales det, at på de kommende møder skal relevante sundhedsaftaler vedr. psykiatriområdet på dagsordenen, dette behandles under pkt.3.

Susanne oplyser, at hun sidder med i en arbejdsgruppe i forbindelse med revision af den Tværsektorielle Grundaftale. Hidtil har aftalerne vedrørende udskrivningsvarsler fyldt mest i revideringsarbejdet. Susanne vil forsøge at få aftalen om "Udvidet samarbejde i tværsektorielle patientforløb i Klinik Psykiatri Nord og kommunerne i optageområdet" med som et bilag til den Tværsektorielle Grundaftale, da denne meget godt beskriver de flerstrengede samarbejdsflader, der er vedr. psykiatriske patienter. Alle kommuner repræsenteret i driftsforum har været repræsenteret i udarbejdelsen af aftalen. Denne er vedlagt referatet.

Der står anført i kommissoriet at relevante data fra et Dash Board udarbejdet til brug for sundhedsaftaler kan inddrages i arbejdet. I forlængelse heraf kan det drøftes hvilke data, der er relevante og interessante at følge op på.

Det aftales at følgende punkter sættes på næste møde:

- Der skal følges op på, hvorvidt Dash Boardet er færdigudviklet og data herfra kan bruges.
- Årshjulet for Driftsforum Nord skal vedtages på næste møde.

Endvidere aftales det, at:

- Alle sender et overbliksbillede (diagram eller lign., der illustrerer organiseringen i de enkelte kommuner og region).
- Der kan inviteres deltagere ad hoc, hvis der er emner på dagsordenen, hvor det vil være relevant

### 3. Præsentation af organiseringen af Sundhedsaftalen v. Susanne Jensen

#### Bilag

Dias vedr. organisering af Sundhedsaftalen

Link til Sundhedsaftalen inkl. pejlemærker: [Sundhedsaftaler-2019-2023/Region-Nordjylland---Sundhedsaftale-2019-2023](#)

Link til sundhedsaftalerne, Region Nordjylland [Den Tværsektorielle Grundaftale \(rn.dk\)](#)

#### Referat

Der er bred enighed om, at der ønskes et overblik og kendskab til de forskellige sundhedsaftaler med særlig fokus på, hvorvidt de fungerer i praksis, og kendskab til de forskellige processer i forbindelse hermed. Der skal være fokus på pejlemærkerne, og Mette Brandt bemærker, at særligt de to første pejlemærker er oplagte ift. et samarbejde.

#### *Pejlemærkerne*

Pejlemærke 1 "Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaven og sundhedstilbud tæt på borgeren". Dette sættes i gang på næste møde.

Pejlemærke 2 "Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdspartnere". Handleplanen som region og kommuner har udarbejdet kan tages frem, hvis der er behov herfor. Ellers vil samarbejdet fortsætte og fortsat have afsæt i Patientens team.

Pejlemærke 3. "Større lighed i sundhed".

Pejlemærke 4. "Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår".

Pejlemærke 5. "Mindre rygning vil give flere raske leveår".

De sidste pejlemærker har også et vigtigt fokus. Susanne Jensen oplyser, at hun på næste møde kort vil orientere om det fokus, som Psykiatrien har på somatisk sygdom hos psykiatriske patienter. Klinikken har netop igangsat et fokuseret arbejde hermed i samarbejde med Regionshospitalet i Hjørring.

Karen Vraa, Brønderslev kommune oplyser, at der også i socialpsykiatrien er fokus på de politiske pejlemærker. F.eks. er der øremærket 9 mio. kr. til socialpsykiatrien til forebyggelse af rygning. Det besluttes, at:

- I henhold til sundhedsområdet/forebyggelsesområdet kan kommunerne til næste møde præsentere eksempler på særlige sundhedsindsatser, der er iværksat i kommunerne ift. psykiatriske patienter (fx tiltag i forbindelse med rygestop). Psykiatrien præsenterer indsatsen der er koncentreret om samarbejde ml. somatik og psykiatri.
- Relevante sundhedsaftaler gennemgås med henblik på, om de fungerer i praksis. Det aftales, at formandskabet prioriterer, hvilke aftaler der skal gennemgås på det kommende møde - evt. med fokus på de emner, der ellers tages op på mødet.

### 4. Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde mellem beskæftigelsesområdet og Psykiatrien

Ledende socialrådgiver Tine Blach Nielsen indleder punktet.

### **Baggrund**

Det tværkommunale samarbejde i Nordjylland på det specialiserede socialområde er forankret i Nordjysk Socialaftale, som er en politisk aftale, hvor de nordjyske kommuner sammen med regionen har udpeget en fælles vision samt tre fokusområder, som man skal arbejde med. Med Nordjysk Socialaftale 2018-2020 har de nordjyske kommuner og regionen udpeget samarbejdet mellem social- og beskæftigelsesområdet som et fokusområde – ”Socialfagligt fokus på beskæftigelse”. Der er formuleret følgende vision for ”Socialfagligt fokus på beskæftigelse”: ”Alle borgere skal have muligheden for et meningsfuldt arbejdsliv, hvilket de nordjyske kommuner vil understøtte gennem et øget fokus på socialfaglige tiltag, der kan øge borgerens mestringsevne”. For at udmønte visionen blev der nedsat en arbejdsgruppe med repræsentation fra kommunernes beskæftigelses-, unge- og socialområde samt behandlingspsykiatrien, en virksomhedsrepræsentant og to borgere.

Arbejdsgruppen havde i første omgang fokus på borgere med en førtidspension, som ønsker at komme i beskæftigelse. Her blev der blandt andet afholdt en temadag, hvor kommunernes beskæftigelse- og socialområde begge var inviteret. Siden har arbejdsgruppen haft fokus på, hvordan man øger beskæftigelsesgraden for 15-40-årige med psykiske udfordringer, som ikke har en førtidspension. Dette skyldes, at 15-40-årige med psykiske udfordringer fylder meget på både beskæftigelses-, unge- og socialområdet ligesom behandlingspsykiatrien kan se en stigning i antallet af henvisninger i forhold til netop denne målgruppe. Fokus for arbejdsgruppen blev borgere med svag til moderat psykiske udfordringer, og således ikke borgere med svære psykiske udfordringer.

Arbejdsgruppen drøftede, hvilke mulige tiltag, der kunne igangsættes med henblik på at fremme, at flere borgere med psykiske udfordringer kommer i beskæftigelse. I den forbindelse kom arbejdsgruppen med følgende fem forslag:

1. Udbredelse af IPS-metoden
2. Bedre kommunikation på tværs af sektorerne
3. Tidlig opsporing af unge med psykiske udfordringer
4. Supplerende kommunale indsatser i den forebyggende ungeindsats
5. Større jobfokus i behandlingspsykiatrien

Arbejdsgruppen referer bl.a. til FU Beskæftigelse og FU Social, der ved et fællesmøde den 10. august 2020 drøftede de fremlagte anbefalinger. Her pegede FU Beskæftigelse og FU Social på anbefaling 1 og 5, som de anbefalinger, man skal arbejde videre med.

#### Udbredelse af IPS-metoden

Der afholdes en vidensdelingsdag om IPS-metoden, hvor beskæftigelseschefer, handicapchefer og chefer med ansvaret for de 15-30-årige inviteres. På dagen vil der være oplæg om selve metoden, samt vidensdeling fra de kommuner, som har været i gang længe eller er på vej i gang. Ligeledes vil der være oplæg fra to eksterne konsulenter, som kan hjælpe kommuner i gang med IPS. Den endelige dato er ikke fastsat, men det bliver formegentlig i februar 2021.

#### Større jobfokus i behandlingspsykiatrien

Arbejdsgruppen havde i først omgang fokus på, at man ønsker at styrke samarbejdet og dialogen på tværs af beskæftigelsesområdet og behandlingspsykiatrien, ligesom man ønsker et større jobfokus i

behandlingspsykiatrien. På det fælles FU møde, ønskede direktørerne, at man udvider dette, så der også kommer en større viden om borgere med psykiske udfordringer på beskæftigelsesområdet.

Helt konkret forslås det, at der indenfor de fire klynger er en drøftelse af, hvordan man styrker samarbejdet mellem beskæftigelsesområdet og Psykiatrien. Det ønskes, at dette i første omgang drøftes i de fire Driftsfora indenfor psykiatriområdet. Her kunne man drøfte følgende:

**A.** Hvordan fungerer samarbejdet mellem kommunernes beskæftigelsesområde og Psykiatrien i dag, og hvordan kan beskæftigelsesområdet og Psykiatrien hver især bidrage til, at samarbejdet styrkes i endnu højere grad?

**B.** Ønsker man at afholde en temadag (bilateralt eller klyngebaseret), hvor man inviterer ledere og nøglepersoner fra både beskæftigelsesområdet og Psykiatrien, hvor man kan drøfte det konkrete samarbejde med udgangspunkt i cases samt få en større forståelse for hinandens perspektiver og roller. Tidligere har kommunerne og Psykiatrien afholdt lignende temadage, hvor fokus primært var på "Patientens team-samarbejdet", som efterfølgende har fået stor ros.

**C.** Ønsker man kompetenceudvikling af relevante medarbejdere på beskæftigelsesområdet? Hvis ja, hvilken kompetenceudvikling kunne give mening, og skal dette ske bilateralt eller klyngebaseret? Her skal der tages højde for, at kommunerne forventes at skulle frikøbe undervisningsressourcer fra Psykiatrien, og at der i så fald skal være en dialog med Psykiatrien om de konkrete muligheder. Arbejdsgruppen har bl.a. forslået, at det fx kunne være større viden om, hvordan man tilgår borgere med forskellige psykiske udfordringer.

### **Indstilling**

Det indstilles, at driftsforum:

1. Tager orienteringen om IPS vidensdelingsdagen til efterretning.
2. Drøfter, hvordan man styrke samarbejdet mellem beskæftigelsesområdet og Psykiatrien, herunder:
  - a. Hvorvidt der skal udvikles fælles tværsektorielle møder/temadage/arrangementer mellem kommunerne og Psykiatrien med fokus på beskæftigelsesområdet.
  - b. Hvorvidt kommunerne ønsker at indgå i en konkret dialog med Psykiatrien om at frikøbe ressourcer fra Psykiatrien til undervisning med henblik på opkvalificering af kommunale medarbejdere indenfor beskæftigelsesområdet ift. borgere med psykisk sygdom, herunder model for afholdelse af undervisningen.

### **Referat**

1. IPS vidensdelingsdagen er afholdt og orienteringen tages til efterretning.
  - 2a Driftsforum finder muligheden god, og vil overveje mulighederne.
  - 2b. Der spørges til, hvorvidt der er interesse for, at Psykiatrien kommer i kommunerne og taler om beskæftigelsesområdet/ hvorvidt psykiatrien skal tage nogle initiativer? Der er initiativer i gang i Hjørring og så småt i Frederikshavn kommune.

Karen Vraa Jensen, Brønderslev kommune finder det givtig med grundlæggende viden om psykiske lidelser. Der er forskellige samarbejdsmodeller i regi af Patientens team, men det vigtigste lige nu er større kendskab til hinanden. I Hjørring er der allerede gang i et samarbejde. Dette er en god idé, og det er et område, der har fået øget fokus. Der er mange gode potentialer i et sådant arbejde. Endvidere

drøftes det, at det er vigtigt at se bredt på det. Der er også en række andre borgere end dem, der kan knyttes til arbejdsmarkedet. Der er førtidspensionister samt de unge der kommer fra ungdomspsykiatrien. Det er vigtigt med inspiration og erfaringsudveksling med fokus på, hvilke indsatser der er lykkedes. I dette forum kan der være opmærksomhed på beskæftigelse og uddannelse. Bettina S. Nedergaard, Jammerbugt kommune pointerer vigtigheden af beskæftigelsesindsatsen og det aftales også her, at det er vigtigt med et overblik over hvordan man kommunevis er organiseret. Tanja Hallund, Hjørring kommune melder sig på banen i henhold til beskæftigelsesdelen. Ang. IPS indsatsen, så er det udførerdelen i Hjørring der varetager dette.

- Det aftales, at der er ønske om konkrete kommunevise møder med psykiatrien om samarbejdet på beskæftigelsesområdet.

## 5. Drøftelse af implementering af samarbejdsaftalen vedr. overgang fra barn til voksen

Ledende socialrådgiver Tine Blach Nielsen indleder punktet.

### Baggrund

I 1. halvår 2018 blev der i regi af det tidligere Samarbejdsforum for børne- og ungdomspsykiatri og de 3 Samarbejdsfora for voksenpsykiatri udarbejdet en samarbejdsaftale med formålet at sikre en god overgang/ et sammenhængende patientforløb for patienter, der er i behandling i Psykiatrien og har behov for kommunal indsats ved det fyldte 18 år, hvor der sker et skift i ydelserne/myndighedsområde indenfor både behandlingspsykiatrien og i kommunerne.

Samarbejdsaftalen blev godkendt af Den Administrative Styregruppe den 25. maj 2018 med beslutning om, at aftalen skulle indskrives i Samarbejdsaftalen for børn og unge med sindslidelse. Dette er efterfølgende sket – jf. kapitel 8 og bilag 1 i [Samarbejdsaftalen for børn og unge med sindslidelse](#). Rammen for det tværsektorielle samarbejde er Patientens team.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med indgåelsen af aftalen blev følgende besluttet:

- At hver sektor (Psykiatrien og kommunerne) er ansvarlig for at sikre implementering af aftalen hos relevante medarbejdere.
- At der i forhold til samarbejdsaftalen udpeges en kontaktperson fra Psykiatrien samt kommunale kontaktpersoner (jf. bilag 1 i [Samarbejdsaftalen for børn og unge med sindslidelse](#)).

Det vurderes, at der er behov for øget opmærksomhed på anvendelse af aftalen i såvel kommunerne som i Psykiatrien. Det er således ønsket, at der i regi af Driftsforum sættes fokus på implementering af aftalen, og at repræsentanterne i Driftsforum til mødet kommer med forslag til:

- A. Hvordan kan vi sammen styrke implementeringsindsatsen i forhold til psykisk sårbare unge i overgangen fra ung til voksen, hvor der sker et skift i ydelserne/myndighedsområde indenfor både behandlingspsykiatrien og i kommunerne?
- B. Hvordan kan vi sammen sikre, at aftalen bliver anvendt, når det er relevant?

Det bemærkes, at aftalen er i tråd med Sundhedsstyrelsens nyligt udgivet [Anbefalinger for transition fra børne- og ungeområdet til voksenområdet i sygehusregi \(2020\)](#)

### Indstilling

Det indstilles, at Driftsforum

1. Drøfter og beskriver en plan for implementering af Samarbejdsaftalen vedr. overgang fra barn til voksen med udgangspunkt i ovenstående spørgsmål A og B.

#### **Bilag**

- Samarbejdsaftalen vedr. overgang fra barn til voksen – jf. [Samarbejdsaftalen for børn og unge med sindslidelse](#), kapitel 8 og bilag 1.

#### **Referat**

Det drøftes, at aftalen ikke bliver brugt tilstrækkeligt og dette gælder både region og kommune, og spørgsmålet er, hvorfor aftalen ikke bruges. Det er der mange grunde til, men faktum er, at det er et stort systemisk skifte ved det 18. år og der er risiko for at "falde mellem to stole".

Michael Karup oplyser, at også Hjørring kommune har haft fokus herpå siden 2011, men også at det er et område, der er svært at regulere. Af og til kan der være tilfælde, hvor enkelte borgere falder ved siden af. Helt lavpraktisk opfordrer Michael Karup til, at psykiatrien i sådanne tilfælde altid kontakter kommunen, så der kan etableres et samarbejde.

Susanne Jensen oplyser, at psykiatrien også har drøftet det internt og voksenpsykiatrien vil opfordre Børne og ungdomspsykiatrien til øget opmærksomhed til selv at få koblet voksenpsykiatrien på.

Susanne Christensen, Brønderslev kommune takker for opfordringen og oplyser, at kommunen netop har bidraget til den nationale handleplan på psykiatriområdet, hvor et af fokuspunkterne netop er skiftet fra ung til voksen.

Konklusionen er, at

- overordnet skal der være øget fokus på helheden. Begge instanser vil forsøge at huske at invitere ind til nødvendige koordinerings møder, der bliver afholdt når man går fra ung til voksen.

## **ORIENTERING**

### **6. Orientering om attestarbejde i Psykiatrien i Region Nordjylland**

#### **Sagsfremstilling**

Der er i Psykiatrien udarbejdet instruks om attestarbejde.

Psykiatrien modtager mange anmodninger fra forskellige rekvirenter, både offentlige og private, om helbredsmæssige oplysninger vedrørende patienter i Psykiatrien. Det er vigtigt for patienter, at sagen fremmes mest muligt.

Instruksen belyser regelgrundlaget for attestarbejde og forventes at bidrage til at optimere proceduren i Psykiatrien, herunder sikre hurtig imødekomme af rekvirenters anmodninger om helbredsmæssige oplysninger. I den forbindelse er det vigtigt, at rekvirentens anmodning og behov er klart beskrevet, grundlag for indhentning af fortrolige oplysninger er belyst og i orden, samt at Psykiatriens besvarelse er kortfattet og præcis.

Når kommuner har behov for lægelige oplysninger fra sygehus anvendes aftalen mellem Lægeforeningen og KL om [Socialt-lægeligt samarbejde](#). Ved behov for en lægelig vurdering, anvendes som oftest en statusattest. En statusattest (LÆ 125) er en kort beskrivelse af de helbredsforhold, som kommunen har anmodet om belysning af (sygehistorie, diagnoser, igangværende behandling og prognose) samt en

vurdering af helbredstilstandens betydning for funktionsevnen. Lægen kan inddrage kommunens eventuelle konkrete spørgsmål, men er ikke forpligtet til at besvare spørgsmål specifikt.

Ansatte i Psykiatrien må gerne påtage sig attestarbejde i fritiden, men er ikke forpligtet til det. Frivilligt attestarbejde er f.eks. når en læge i Psykiatrien påtager sig at udfærdige en speciallægeerklæring (LÆ135) eller når en psykolog i Psykiatrien påtager sig at udfærdige en psykologattest i henhold til aftalen mellem Dansk Psykologforening og KL [Det socialt-psykologiske samarbejde](#), som gælder for privatpraktiserende psykologer. Psykologattester kan derfor normalt ikke anvendes til at indhente helbredsoplysninger fra Psykiatrien.

Der er vigtigt, at der i samarbejdet mellem Psykiatrien og kommunerne er klarhed over, hvad Psykiatrien kan og skal levere, og hvem der leverer. I sygehusregi er behandlingsansvaret ved en overlæge og en attest udarbejdes på baggrund af patientjournalens oplysninger.

I det omfang kommunerne ønsker en psykologattest, må kommunen indgå direkte aftale med psykologen, hvor attestarbejdet er Psykiatrien uvedkommende.

Til orientering er der den 3. februar 2021 fremsendt et brev til alle 11 kommuners hovedpostkasser med orientering om samarbejdet mellem Psykiatrien i Region Nordjylland og kommunerne om indhentning af helbredsoplysninger om borgere.

### **Indstilling**

Det indstilles til Driftsforum:

- At orienteringen tages til efterretning.

### **Bilag**

- Brev fra Psykiatrien til alle 11 kommuner med orientering om samarbejdet mellem Psykiatrien i Region Nordjylland og kommunerne om indhentning af helbredsoplysninger om borgere.

### **Referat**

Vedrørende psykologattesterne er dette taget til efterretning. Vedrørende journaloplysninger er den overordnede tilbagemelding at arbejdet med indhentelse af journaloplysninger fungerer fint. Tilbagemelding til klinikken fra kommunerne er også, at der er stor forskel på – fra afsnit til afsnit - hvordan anmodningerne besvares.

Tanja Hallund, Hjørring kommune oplyser, at men ved henvendelser forsøger at være så specifik som muligt, men der er uvished om, hvad der er lettest at levere. Fx var man ikke klar over, at journaloplysninger kræver en vis form for sortering fra lægesekretæren inden oplysningerne sendes afsted.

## **7. Orientering om reorganisering af indsatsen for voksne patienter med psykisk sygdom og udviklingshæmning i Psykiatrien i Region Nordjylland**

### **Sagsfremstilling**

Med henblik på at sikre, at rette patient behandles på rette niveau og på rette sted, samt at sikre en langsigtet og robust indsats ift. varetagelse af regionsfunktionen i Nordjylland, reorganiseres indsatsen for patienter med udviklingshæmning i Psykiatrien i Region Nordjylland. Fra 1. november 2020 vil voksne psykiatriske patienter med udviklingshæmning på hovedfunktionsniveau blive behandlet i den almene voksenpsykiatri. Behandlingen på hovedfunktionsniveau vil blive varetaget af henholdsvis Klinik Psykiatri



Syd eller Klinik Psykiatri Nord - afstemt efter optagelsesområde samt supplerende psykiatrisk diagnose. Henvisning af voksne psykiatriske patienter med udviklingshæmning skal fortsat ske til Psykiatriens Centrale Visitation, som vil vurdere den videre behandlingsmæssige indsats. Voksne psykiatriske patienter med udviklingshæmning på regionsfunktionsniveau vil fortsat blive behandlet i Ambulatorium for Psykisk Udviklingshæmmede i Klinik Psykiatri Nord (Brønderslev). Organisering af indsatsen for voksne patienter med udviklingshæmning i Psykiatrien i Region Nordjylland kommer derved til at matche organiseringen af området i andre regioner.

### **Indstilling**

Det indstilles til Driftsforum:

- At orienteringen tages til efterretning.

### **Referat**

Orienteringen tages til efterretning.

## **8. Evt.**

Herunder punkter til kommende møder.

Punkter til kommende møder er således, jf. referatet:

- Der skal følges op på, hvorvidt Dash Boardet er færdigudviklet og data herfra kan bruges. (Klinik Psykiatri Nord følger op).
- Årshjulet for Driftsforum Nord skal vedtages på næste møde.
- Alle sender et overbliksbillede (diagram eller lign., der illustrerer organiseringen i de enkelte kommuner og region).
- I henhold til sundhedsområdet/forebyggelsesområdet kan kommunerne til næste møde præsentere eksempler på særlige sundhedsindsatser, der er iværksat i kommunerne (fx tiltag i forbindelse med rygestop). Psykiatrien præsenterer indsatsen, der er koncentreret om samarbejde ml. somatik og psykiatri.
- Relevante sundhedsaftaler gennemgås med henblik på, om de fungerer i praksis. Det aftales, at formandskabet prioriterer, hvilke aftaler der skal gennemgås på det kommende møde - evt. med fokus på de emner, der ellers tages op på mødet.