

2. møde i driftsforum Nord - Psykiatri

Dato: 25. maj 2021

Sagsnummer:
EMN-2021-01559

Mødedato	25. maj 2021, kl. 10.00-12.00
Emne	Driftsforum Nord - Psykiatri
Sted	Teams-møde
Mødeleder	Mette Brandt Pedersen
Referent	Heidi Degner Jensen
Deltagere	Susanne Jensen, Region Nordjylland, Jens Holmskov, Region Nordjylland, Jeanette Hougaard Borup, Region Nordjylland. Helle Laursen, Hjørring Kommune, Mikael Karup, Hjørring Kommune, Tanja Hallund, Hjørring Kommune Karen Vraa Jensen, Brønderslev Kommune, Susanne Christensen, Brønderslev Christina Alberg Hahn, Frederikshavn Kommune, Karsten Kamstrup, Frederikshavn Kommune Karen Krogh, Læsø Kommune, Wenche Hestad, Læsø Kommune Betinna S. Nedergaard, Jammerbrugt Kommune
Fraværende	Tine Blach, Region Nordjylland og Inge-Merete Nesgaard, Region Nordjylland,



Dagsorden

1. Drøftelse af en bedre udnyttelse af særlige pladser i Psykiatrien v. Susanne Jensen og Jeanette Hougaard Borup, leder af de særlige pladser	2
Referat.....	3
2. Drøftelse og beslutning vedr. tilbud om en fælles, tværsektoriel uddannelse i konfliktforebyggelse v. Susanne Jensen	4
3. Drøftelse af anvendelse af Peer-medarbejdere i kommunerne og inden for Psykiatrien v. Mette Brandt Pedersen	6
4. Vedtagelse af årshjulet for Driftsforum Nord	7
5. Gennemgang af relevante sundhedsaftaler	9
6. Orientering om mulighed for anvendelse af e-learning om selvmordsforebyggelse v. Susanne Jensen og Jens Holmskov	9
7. Orientering om Dash Board.....	10
8. Orientering om tilbud "Frisk i Naturen"	11
9. Opsamling fra sidste møde i driftsforum – organisering i forhold til tværfaglige og tværsektorielle forløb i de enkelte kommuner.....	12
10. Eventuelt.....	12

1. Drøftelse af en bedre udnyttelse af særlige pladser i Psykiatrien v. Susanne Jensen og Jeanette Hougaard Borup, leder af de særlige pladser

De særlige pladser (DSP) på Brønderslev Psykiatriske Sygehus har eksisteret i knapt 3 år. Der er i udgangspunktet 16 pladser, hvilket dog aktuelt er reduceret til 12 pladser, da regionen siden 1. september 2020 har haft mulighed for at "ommærke" op til 4 pladser til almindelige sengepladser.

Oprettelsen af pladserne og definition af målgruppe, formål mv. blev givet ved ændring af psykiatriloven pr. juli 2017, og etableringen af disse pladser var en af flere indsatser, der blev iværksat på baggrund af en række alvorlige hændelser på botilbud.

Målgruppen for de særlige pladser er patienter med svære psykiske lidelser, særlige sociale problemstillinger, udadreagerende og uforudsigelig adfærd, ofte med gentagne indlæggelser, afbrudte behandlingsforløb og ofte misbrug og/eller dom til behandling.

Patienten skal samtykke til indlæggelse på de særlige pladser.

Formålet med de særlige pladser er at give en intensiv og helhedsorienteret behandlings- og rehabiliteringsindsats, stabilisere patientens helbred og forbedre patientens evne til at mestre sin hverdag. Formålet er desuden at nedbringe antallet af voldsepisoder og konflikter, og dermed øge sikkerheden for andre patienter og ansatte.

De særlige pladser er også særlige på den måde, at det er sygehusbehandling, som kommunen (patientens handlekommune iht. den sociale lovgivning) visiterer til, og hvor kommunen betaler for pladserne. Patientens handlekommune træffer afgørelse om visitation efter indstilling fra et visitationsforum, som er sammensat af både kommunale og regionale repræsentanter.

Et ophold på de særlige pladser er af midlertidig karakter på typisk 6-12 måneder, men kan være både kortere og længere.

Det er Psykiatriens oplevelse, at der er og har været et godt samarbejde med kommunerne om de borgere, kommunerne har visiteret til pladserne. Der er en visitationsprocedure, hvor kommunal sagsbehandler fremsender anmodning med grundig beskrivelse af borgeren og af kommunens indsatser og faglige overvejelser. Og under indlæggelse er der et løbende formaliseret samarbejde ml. kommunal sagsbehandler og de særlige pladser ved bl.a. netværksmøder.

Det har i perioder været en udfordring af få fyldt pladserne op. Da der var flest patienter, var 12 af de 16 pladser i brug. Aktuelt (pr. 23. marts 2021) er 7 af i alt 12 særlige pladser i brug.

De særlige pladser har med ca. et års mellemrum inviteret kommunerne til informationsmøde om behandlingsindsatsen på DSP med det formål at sikre udbredelse af kendskabet til pladserne og give mulighed for at drøfte samarbejdet. Senest var de kommunale kontaktpersoner vedr. DSP inviteret til møde i september 2020, hvor repræsentanter fra 10 kommuner deltog. Mødet følges i disse uger op ved at afsnitsledende sygeplejerske på DSP deltager i personalemøder i kommunerne, hvor en bredere gruppe af sagsbehandlere får lejlighed til at høre nærmere om pladserne. Der ønskes i Driftsforum en drøftelse af:

- hvordan der kan arbejdes på at opnå en bedre udnyttelse af de særlige pladser?
- hvad opleves på tværs af sektorer som barrierer for at anvende pladserne?
- hvordan kan vi samarbejde om at komme hen over disse barrierer?

Referat

Jeanette oplyser, at gevinsten for de indlagt borgere er den rehabilitering, der foregår i en længere periode på de særlige pladser kontra gentagne indlæggelser på sengeafsnit. På de særlige pladser er ansat en bred personalegruppe, der spænder vidt, og de kan på forskellig vis arbejde med patienterne. Rigtig mange patienter har misbrug, og der er to misbrugskonsulenter tilknyttet afsnittet. Indlæggelsen varer typisk et halvt år. Det igangværende arbejde, hvor afsnitsledende sygeplejerske / socialrådgiver deltager i personalemøder i kommunerne, og hvor en bredere gruppe af sagsbehandlere får lejlighed til at høre nærmere om pladserne, kan altid suppleres med besøg på afsnittet og socialrådgiveren vil stå til rådighed for yderlige samtale og præsentation.

Erfaringerne viser at den største udfordring er motivationsarbejdet, i og med at borgerne selv skal beslutte, hvorvidt de vil indlægges på de særlige pladser - og det er en svær målgruppe. Det har vist sig vanskeligt altid at få patienterne til frivilligt at sige ja. Så konklusionen er, at inklusionskriterierne er svære at opfylde i praksis.

Jeanette oplyser hertil, at afsnittet altid vil være behjælpelig med motivationen, og det er vigtigt at have for øje, at der er opnået gode resultater i henhold til indlæggelser med lang udredning, der fører til begrænsning af misbrug, grundig gennemgang af

medicinering og efterfølgende udslusning til boophold mm. Konklusionen er således, at der hidtil er oplevet gode erfaringer, hvor både kommune og regionen har samarbejdet om gode behandlingstilbud og udslusningsforløb. Der laves fælles handleplaner, og det viser sig at være godt for patienten med den gensidige forpligtigelse.

Tanja spørg ind til muligheden om at få oplyse arbejdsmarkedsområdet om de særlige pladser, da de også har borgere der ryger ind og ud af psykiatrien. Det kunne gøres i et forsøg på at forhindre, at borgere kommer på førtidspension.

Mette oplyser, at finanseringen er således, at kommunerne betaler en del hver, om der er borgere eller ej, hvorfor pladserne bør udnyttes bedre.

2. Drøftelse og beslutning vedr. tilbud om en fælles, tværsektoriel uddannelse i konfliktforebyggelse v. Susanne Jensen

Baggrund

I forlængelse af et 3-årigt satspuljeprosjekt "Styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning", som blev gennemført i samarbejde mellem to kommunale botilbud, ét regionalt bosted og Psykiatrien og blandt andet bestod af fælles kompetenceudvikling i konfliktforebyggelse, har særlig Aalborg Kommune udtrykt ønske om spredning af kompetenceudviklingsaktiviteterne efter projektets ophør. Tilbuddet har efterfølgende været drøftet i de kommunale klyngegrupper og med repræsentanter fra både de nordlige og sydlige kommuner, hvor interessen for kompetenceudviklingskonceptet har været stor.

Både Socialstyrelsen og Sundhedsstyrelsen læner sig op ad den samme forskning i forhold til konfliktforebyggelse. Sundhedsstyrelsen vægtlægger det tværsektorielle samarbejde som særlig vigtigt med henblik på forebyggelse af konflikter og tvang både før og under indlæggelser. Der er derfor forskningsmæssigt belæg for et fælles koncept på tværs af sektorer. Et tættere tværsektorielt samarbejde med udvikling af et fælles sprog og en fælles teoretisk referenceramme blandt fagpersoner vil forventeligt påvirke patientens behandlingsforløb positivt herunder skabe en større sammenhængskraft. Derudover har personalet fra bostederne i det omtalte SATS-pulje projekt udtrykt, at de oplever en større tryghed og sikkerhed som følge af kompetenceudviklingen. I løbet af projektperioden er der desuden sket et fald i antallet af anmeldte arbejdsskader som følge af konflikter og vold på de tre medvirkende bosteder. Kompetenceudvikling vurderes derfor at kunne ses som en central faktor i relation til både det fysiske og psykiske arbejdsmiljø.

Tilbud

Psykiatriens team for HR og Arbejdsmiljø udbyder et samlet kompetenceudviklingskoncept rettet mod ledere og medarbejdere i de nordjyske kommuner, som er i direkte kontakt med borgere eller klienter, hvor det vil være relevant at have viden, færdigheder og kompetencer i forhold til forebyggelse og håndtering af konflikter. Konceptet er tilsvarende det, som medarbejdere i Psykiatrien undervises i og dermed vil der på tværs af sektorer blive opbygget et fælles sprog og

tilgang til konfliktforebyggelse. Som beskrevet tidligere vil dette både gavne patient/borgerforløb samt medarbejdernes sundhed og sikkerhed.

Side5/13

Konfliktforebyggelseskonceptet består af flere delelementer og er opbygget af:

Et grundkursus rettet mod personale og ledere herunder nyansatte medarbejdere

En instruktøruddannelse rettet mod uddannelse af lokale

konfliktforebyggelsesinstruktører

Vedligeholdelsestræning, som er lokal vedligeholdelse af de kompetencer, der er tilegnet på grundkurset.



Der henvises til den vedhæftede projektbeskrivelse samt brochure for instruktøruddannelse for yderligere information.

Pris

Psykiatrien har udregnet en deltagerpris, som alene dækker Psykiatriens omkostninger. Der tjenes således ikke på at udbyde forløbet. Der skal som minimum tilmeldes i alt 160 medarbejdere årligt til en deltagerpris på kr. 5150 for fem dages undervisning for, at Psykiatrien kan varetage opgaven.

Deltagerprisen vil variere afhængig af antallet af deltagere og kan således blive lavere, hvis det årlige antal deltagere bliver højere. Se også projektbeskrivelsen for uddybning. Der vil blive indgået en 2-årig bindende samarbejdskontrakt mellem kommunerne og Psykiatrien, hvis kommunerne ønsker at benytte sig af tilbuddet.

Af hensyn til den videre proces og for præcist at kunne fastsætte en deltagerpris, er Psykiatrien afhængig af en forpligtende tilbagemelding på, hvor mange kommuner der ønsker at samarbejde med Psykiatrien samt antallet af årlige deltagere hver kommune forpligter sig på.

Det indstilles, at Driftsforum

- 1) Drøfter det fremsendte tilbud og beslutter, om der er tilslutning til forløbet
- 2) Beslutter – hvis der gives tilsagn til punkt 1 - hvor mange deltagere hver kommune forpligter sig til årligt at tilmelde til grundkurserne samt en deadline for, hvornår denne tilbagemelding kan ske til Psykiatrien

Bilag:

Pjece –Konfliktforebyggelsesinstruktør

Tværasektoriel konfliktforebyggelse

Referat

Susanne indleder med at fortælle, at der er tale om et tilbud til kommunerne om kursus i konflikthåndtering.

Der er en forpligtelse på minimum 2 år, hvor kommunerne indgår en aftale om kompetenceudviklingsforløb, hvor kommunerne på forhånd kommer med et udspil til, hvor mange deltagere der årligt kan sendes afsted.

Der er ikke mulighed for at udbyde enkelte kurser og afvente tilmeldning, da der vil skulle rekrutteres ressourcer (nye medarbejdere) til at løfte opgaven. Derudover er det vigtigt at tænke kompetenceudvikling i konfliktforebyggelse som noget kontinuerligt, hvis det skal ændre kultur og praksis, hvilket også er årsagen til en forpligtende aftale i 2 år. **Seneste tilbagemeldningsfrist er oktober.**

I Aalborg Kommune har botilbuddet Ryesgade været afsted og Hedebo i Brønderselv. Begge steder har gode erfaringer med forløbet.

Hvis kommunerne er interesseret i at deltage er kontaktpersonen til forløbet Kristin Tennes i Psykiatriens Uddannelsesafdeling. I tilfælde af yderligere spørgsmål eller ønske om flere oplysninger om indholdet, er der ligeledes mulighed for dette ved at kontakte Kristin.

Tanken bag det, er også at man måske kan få en vedligeholdelsesinstruktør, således at man kan sikre at konflikthåndteringen bliver vedligeholdt.

De fleste kommuner tilkendegiver, at de allerede har konflikthåndteringsprogrammer, som de selv har udviklet, da socialtilsynet kræver, at tilbuddene har voldsforebyggelsespolitikker. Der er derfor en forventning om, at tilbuddene har styr på det, men der arbejds løbende med det i kommunerne.

3. Drøftelse af anvendelse af Peer-medarbejdere i kommunerne og inden for Psykiatrien v. Mette Brandt Pedersen

Mange kommuner er, som led i at udvikle socialpsykiatriske tilbud med fokus på recovery, optaget af, hvordan der kan bygges bro til civilsamfundet blandt andet ved anvendelse af peer-medarbejdere. Det gælder også i Psykiatrien i Region Nordjylland, som har ansat to peer-medarbejdere, der fx kan hjælpe borgere i overgangen fra Psykiatrien til eget hjem.

I Frederikshavn kommune er Socialenheden (myndighed) sammen med Socialpsykiatrien (udfører der leverer støtte efter §§ 82, 85, 104 og 105) i gang med at arrangere en temadag sammen med borgere og samarbejdspartnere i civilsamfundet, hvor der skal være fokus på, hvordan vi kan arbejde med at ansætte peers inden for området. Projektet tager afsæt i det gode samarbejde, vi har haft omkring udviklingen

af kommunens uvisiterede tilbud "Det sociale pitstop", hvor der arbejdes i henhold til Servicelovens § 82 a og b.

Side7/13

Der ønskes en drøftelse af, hvordan I andre overvejer og/eller arbejder med recovery, uvisiterede tilbud og i forlængelse heraf anvendelse af peers?

Referat

Generelt er kommunerne ikke helt i gang med at benytte/ uddanne peer medarbejdere, men flere er i gang med at finde ud af, hvordan peer medarbejdere kan udnyttes. Hjørring kommune, har som den eneste kommune, haft uddannet en peer medarbejder på et af deres botilbud. Ligesom i kommunerne er anvendelse af peer medarbejdere også forholdsvis nyt i regionens tilbud. Susanne fortæller, at de pt. har 9 peer medarbejdere og tiltænker at ansætte flere på sigt. Aktuelt er der ansat peers i alle ambulante psykoseteams (F-ACT teams) og på et enkelt sengeafsnit N7, Frederikshavn.

Yderligere kan Susanne fortælle, at de i regionen har et peer board, bestående af (tidligere) patienter og pårørende, som har været inddraget i forskellige tiltag og projekter ift udvikling af psykiatriens tilbud.

I forbindelse med deres peer board, har de en enhed for samskabelse, som er med til at støtte op om boardet. Denne enhed går strategisk ind i arbejdet med at få peer boardet inddraget – De har udarbejdet en håndbog, som der er mulighed for at de kan komme og fortælle om. Medarbejderne i samskabelsesenheden er ansat til at bygge bro til civilsamfund og det kommunale.

Det bliver foreslået, at der i fællesskab kan laves et uddannelsesprogram til uddannelse af peer medarbejdere. På den måde behøver hver enkelt kommune ikke, at udarbejde noget, der ligeså godt kan laves i fællesskab. Der blev ikke truffet endelig beslutning om forslaget om fælles uddannelse, men der var bred interesse for at det kunne undersøges nærmere og evt. følge op på, på et senere møde.

4. Vedtagelse af årshjulet for Driftsforum Nord

Overordnede dokumenter:

[Sundhedsaftalen - Sammen om sundhed \(juni 2019\)](#)

[Sundhedsaftalens bilag](#)

Fast opgave jf. kommissorium:

- Drøftelse og opfølgning på de enkelte samarbejdsaftaler.

Link til alle aftaler i [Den Tværsektorielle Grundaftale](#).

<p>Møde 1. 2021</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samarbejdsaftale om henvisning til forebyggelse i kommunerne inden for tobak, alkohol og stoffer 2. Samarbejdsaftale om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen 3. Samarbejdsaftale om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp i forbindelse med sygehusbehandling 4. Samarbejdsaftale om Behandlingsredskaber og hjælpemidler 5. Samarbejdsaftale mellem Rehabiliteringscenter for flygtninge (RCF) og de nordjyske kommuner 	<p>Møde 2. 2021:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samarbejdsaftale om indsatsen vedr. mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose) 2. Oversigt - Hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger
<p>Møde 3. 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patientens Team som krumtap for det tværsektorielle samarbejde <ol style="list-style-type: none"> 1. Samarbejdsaftale om sikring af tværsektoriel koordineret opgaveflytning 2. Samarbejdsaftale om indsatsen vedrørende ældrepsykiatriske patienter 3. Samarbejdsaftale om demens 4. Samarbejdsaftale om børn med en psykisk syg forælder 5. Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning 6. Samarbejdsaftale om Genoptræning 	<p>Møde 4. 2021</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samarbejdsaftale om arbejdsdeling på forebyggelsesområdet 2. Samarbejdsaftale om brugen af elektroniske korrespondancemeddelelser ved ambulante patientforløb samt korttidsindlæggelser i forhold til hjemmepleje og hjemmesygepleje 3. Forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse 4. Samarbejdsaftale om udsatte gravide

Desuden er der: [Midlertidig sær aftale mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland om udskrivning af patienter til kommunerne under COVID-19 epidemi. 01.](#)

Side9/13

Referat

Årshjulet vedtages.

Susanne fortæller, at der ved fælles hjælp i formandskab og sekretariat, er set på hvilke sundhedsaftaler der kunne være relevant at drøfte. Det er ikke alle aftalerne der er lige relevante specifikt for psykiatriområdet.

Det foreslås, at hver kommune inden møderne opsummerer med sit bagland omkring de pågældende sundhedsaftaler. Såfremt den enkelte kommune har bemærkninger til de enkelte aftaler, kan disse med fordel fremstilles caseorienteret til drøftelse på møderne.

5. Gennemgang af relevante sundhedsaftaler

- Samarbejde om indsatsen vedr. mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose)
- Oversigt – Hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger.

Se ovennævnte årshjul

Referat

Det blev aftalt, at de forskellige sundhedsaftaler først skal drøftes med baglandet, inden de bliver drøftet på vores møder.

6. Orientering om mulighed for anvendelse af e-learning om selvmordsforebyggelse v. Susanne Jensen og Jens Holmskov

E-læringsprogrammet om selvmordsforebyggelse er udviklet i et samarbejde mellem de fem regioner, kommunale medarbejdere på området og Region Hovedstadens e-læring.

E-læringsprogrammet er finansieret af Det Nationale Partnerskab for Selvmordsforebyggelse under Sundhedsstyrelsen samt de fem regioner, og brugen af e-læringen er således gratis.

Formålet med e-læringsprogrammet er at styrke kompetencerne i arbejde med selvmordstruede borgere, herunder at få en fælles forståelse af og viden om suicidalitet og de muligheder, der er for at forebygge selvmordsadfærd.

Målgruppen for e-læringsprogrammet er medarbejdere, der arbejder med selvmordstruede personer inden for psykiatrien, somatikken og kommunerne - uanset om det er børn/unge, voksne eller ældre borgere.

E-læringen udgøres af 5 moduler.

Det første modul "Værd at vide" rummer en generel, forskningsbaseret viden om risikofaktorer og risikovurdering i forhold til selvmord, herunder stress- og sårbarhedsmodeller. Dette kan downloades som pdf-fil.

De følgende tre moduler er bygget op omkring cases i form af en ung pige, en midaldrende mand og en ældre mand. Via videofilmede samtaler og supplerende øvelser får kursisterne indblik i den enkeltes livssituation samt træning i samtaleteknik, samt i at fange de forskellige risikofaktorer, der kan udløse et selvmord eller selvmordsforsøg. Man får endvidere træning i at undersøge, hvordan man bedst kan håndtere og intervenere i forhold til en selvmordstruet borger.

Det sidste modul er fire podcasts, hvor man kan høre interviews med hhv. en patient, der har overlevet et selvmordsforsøg, en pårørende, der har mistet et familiemedlem på grund af selvmord, samt to behandlere, der har oplevet selvmord blandt deres patienter.

E-læringsprogrammet vil i løbet af 2021 blive implementeret i Psykiatrien i Region Nordjylland.

Alle fagpersoner, der har interesse i e-læringen kan finde programmet via www.selvmondsforebyggelse.dk under området for fagpersoner

<https://www.selvmondsforebyggelse.dk/det-nationale-e-laeringsprogram/>

Varigheden for gennemførelse af e-læringsprogrammet er afhængig af, hvor meget man læser i introduktionen: "Værd at vide" og hvor mange cases man tager. Der skal påregnes ca. ½-1 time til gennemgang af én case. Hertil kommer podcasten.

Referat

De fem regioner i Danmark har i fællesskab med kommunale medarbejdere lavet e-learning konceptet omkring selvmordsforebyggelse. Psykiatrien tænker, at uddannelsen vil gavne de medarbejdere der møder borgerne, således de har kendskab til de risikofaktorer der er og derved får nemmere ved at vurdere risiko og dermed vejlede borgerne om nødvendig hjælp. Selvmordstanker opfattes ofte som en risiko for selvmord, men det er sjældent en af de risikofaktorer, der er hos borgere, der begår selvmord. Bare den viden kan være gavnlig når man arbejder med psykisk syge borgere. Det er et tilbud kommunens medarbejdere kan gøre brug af, så de ved hvilke signaler de evt. bør reagere på.

Kommuner og andre aktører kan almindeligvis ikke henvise til psykiatrien. Henvisninger skal derfor via egne læge. Allerede kendte patienter i psykiatrien kan dog kontakte den psykiatriske skadestue uden henvisning. Der er netop åbnet op for at man selv kan kontakte Enheden for Selvmordsforebyggelse såfremt man har selvmordstanker.

Læs mere her om henvisning, tilbud og træffesteder:

[Enhed for Selvmordsforebyggelse \(rn.dk\)](http://www.enhedforsevmordsforebyggelse.rn.dk)

7. Orientering om Dash Board

Dash Board er nu blevet tilgængeligt med en række data. Dash Board for Klynge Nord kan findes på følgende Link: <http://nemlis.rn.dk/das/>.

Referat

Susanne fortæller, at Dash Board er tilgængeligt, men fortsat meget nyt. Der kan findes data på kommune niveau omkring bl.a. genindlæggelse m.v. Dash Board er udviklet i fællesskab mellem region og kommuner ift relevante nøgletal.

Det foreslås at kommunerne ser på oplysningerne og giver det anledning til yderligere kan det tages op som et emne på et senere møde.

8. Orientering om tilbud "Frisk i Naturen"

Der er masser af gode grunde til at søge ud i naturen, når det kommer til sikring og vedligehold af godt helbred, indre ro, fysisk og mental sundhed mv. Også hvis man er psykisk sårbar eller har psykiatriske udfordringer er en søgning ud i naturen gavnlig som supplement til behandling og ikke mindst som et trivselsfremmende og forebyggende tiltag mv.

Det har naturpædagog og tidligere psykiatrisk patient Erik Holm Sørensen været med til at påvise i et vedvarende udviklingsprojekt, hvor han selv er den primære ankermand.

Han har opfundet projektet og været med til at udvikle og drive det i regi af Frederikshavn Kommune. Projektet har i 6 år heddet "Frisk i Naturen" og har sikret, at hundredvis af deltagere med psykisk sårbarhed bl.a. er kommet på ture ud i naturen.

Miljøministeriet har fået øjnene op for projektet og dets virkemidler. Dette har ført til, at der i efteråret 2020 er oprettet en partnerskabsaftale mellem Miljøministeriet, SIND og Erik Holm Sørensen om at sikre udbredelse af initiativer med fokus på Frisk i Naturen. Med partnerskabsaftalen følger en bevilling på 0,5 mio. kr.

Med partnerskabsaftalen og bevillingen er det målsætningen at omsætte politiske ønsker om konkrete initiativer, der kan gøre en forskel for borgere med psykisk sårbarhed, til praksis. En målsætning er f.eks. at regioner, kommuner og andre aktører i højere grad tænker natur-indsatser ind i de forskellige tilbud for psykisk sårbare.

Et formål er f.eks. at finde en ægte aktør lignende Erik Holm Sørensen i enhver kommune, som kan være ambassadør og inspirationskilde for indsatsen.

Desuden får Erik Holm Sørensen med bevillingen mulighed for at være konsulent og rådgiver for landets kommuner i forhold til at udvikle initiativer.

Det indstilles til Driftsforum at

- Orienter sig om muligheden for at udvikle og inddrage "Frisk i Naturen" i lokale indsatser målrettet borgere med psykisk sårbarhed.

- Drøfte om Erik Holm Sørensen skal inviteres til et kommende møde og / eller om hver enkelt kommuner selv vil invitere Erik Holm Sørensen, hvis kommunerne ønsker at tage imod tilbuddet.

Bilag:

- 1) Artikel fra SIND-bladet om indsatsen og partnerskabet
- 2) Artikel fra Nordjyske oktober 2020, udtalelse fra Sundhedsministeriet.

Referat

Susanne fortæller om "frisk i naturen" der er et godt aktivitetstilbud som kommunerne kan benytte.

Erik, som laver turene i naturen, har en baggrund med et aktivt erhvervsliv bag sig. Han laver ture for andre der har psykisk sygdom.

Susanne fortæller at han gerne vil komme på et af vores møder og fortælle nærmere omkring projekt. Han kommer os gerne ud til kommunerne hvis de henvender sig direkte til ham. Der er enighed på mødet om, at det ikke er nødvendigt med et besøg, da orienteringen fint beskriver projektet.

9. Opsamling fra sidste møde i driftsforum – organisering i forhold til tværfaglige og tværsektorielle forløb i de enkelte kommuner

Alle sender et overbliksbillede (diagram eller lign., der illustrerer organiseringen i de enkelte kommuner og region).

Referat

Opgaven omkring organisering tværfagligt og tværsektorielt i de enkelte kommuner, var ikke konkret defineret, hvorfor der ikke er kommet noget konkret ud af opgaven.

Det blev derfor aftalt, at omdrejningspunktet til møderne er sundhedsaftalerne.

10. Eventuelt

- Inputs og ønsker til punkter til næste møde

Referat

- Det er besluttet at, der skal gøres mere ud af misbrugsbrugsområdet (misbrugsaftalen). Der skal sættes tid af til dette på næste møde.
- Hvis der er områder/emner der ønskes drøftet, skal det sendes til Susanne, Mette, Inge-Merete eller Heidi, så det kan sættes på dagsordnen.
- Der er enighed om, at det kun bliver nogle af aftalerne der skal drøftes på næste møde, da der er mange aftaler sat på årshjulet til næste gang. Aftalerne skal sorteres, så det kun er de "vigtige" der drøftes på næste møde.
- Det blev drøftet, om der eventuelt skal laves et selvstændigt punkt vedr. misbruges behandling i psykiatrien. Enkelte kommuner oplever stadig at der kan være udfordringer med at borgere bliver afvist i henvisning til psykiatrien med henvisning til samtidigt misbrug. Jens Holmskov siger at misbrug ikke er et eksklusionskriterium for behandling og evt. indlæggelse i psykiatrien af psykisk syge patienter. Jens Holmskov vil gerne kontaktes i konkrete tilfælde,

såfremt der er psykisk syge borgere som psykiatrien ikke vil modtage i behandling med baggrund i misbrug. Ligesom Jens altid kan kontaktes såfremt det opleves at svært psykisk syge psykotiske patienter ikke kan indlægges. Det er disse patienter, som psykiatrien netop skal varetage.