

Møde i Driftsforum Vest - Psykiatri

11. januar 2022, kl. 10.00 – 11.00

Mødested: Teamsmøde

Mødeleder: Susanne Jensen

Referent: Inge-Merete Nesgaard

Deltagere i Driftsforum Vest - Psykiatri:

Psykiatrien - Klinik Psykiatri Nord:

Susanne Jensen

Tine Blach

Jens Holmskov

Inge-Merete Nesgaard

Thisted Kommune:

Pia Toft Jepsen

Bente Øllgaard

Morsø Kommune:

Charlotte Saabye

Linda Pedersen (afbud)

Bodil Holst

Ad hoc:

Laura Hjørnholm, Nord-KAP. Laura har til opgave at vurdere, hvorvidt der er emner på dagsordenen, hvor det er relevant for Nord-KAP at deltage. (afbud)

Denne gang ingen relevans for Nord-KAP.

Dagsorden

1. Velkomst

2. Orientering om mulighed for anvendelse af E-læring om selvmordsforebyggelse v. 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 indenfor 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 er implementeret i Psykiatrien i Region Nordjylland i 2021 og er en pågående proces.

Alle fagpersoner, der har interesse i e-læringen kan finde programmet via www.selvmordsforebyggelse.dk under området for fagpersoner <https://www.selvmordsforebyggelse.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.

Punktet sættes på som orientering og e-lærings programmet kan frit anvendes af relevante kommunale medarbejdere.

Referat

Susanne Jensen og Jens Holmskov orienterer om materialet. Der er tale om et case-orienteret materiale med den nyeste viden på området. Det anbefales at gøre brug af materialet og brede det ud blandt relevant personale. Programmet giver især indblik i, hvilke populationer der er i øget risiko for selvmord.

Morsø kommune tilkendegiver, at de vil gøre brug af materialet og vil især sætte fokus på det i socialpsykiatrisk dagtilbud for handicappede og ældreområdet.

Bente Øllgaard oplyser, at det vil være relevant at tage med som et delelement i en arbejdsgruppe under Sundhed/Ældre og Socialafdelingen, der arbejder med risikovurderinger, herunder forebyggelse af selvmord.

Det præciseres, at Enhed for Selvmordsforebyggelse er for alle borgere – ikke kun patienter tilknyttet psykiatrien.

3. Hjælp til en selvmordstruet borger

Bilag

Link: [Oversigt - Hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger](#)

Referat

Skemaet gennemgås. Bodil Holst oplyser, at oversigten ligger på Morsø Kommunes intranet. I Morsø Kommune er der sat lokale navne på, bl.a. fra hjemmeplejen/ældreområdet.

Bente Øllgaard oplyser, at Thisted ikke umiddelbart bruger skemaet, men det giver en god oversigt, og det kan bringes i spil og udbredes blandt relevant personale samt præsenteres i førnævnte arbejdsgruppe, der arbejder med risikovurderinger.

4. Gennemgang af samarbejdsaftale om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp i forbindelse med sygehusbehandling

Bilag: [Samarbejdsaftale om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp i forbindelse med sygehusbehandling](#)

Referat

Samarbejdsaftalen gennemgås med flg. bemærkninger:

- Klinik Psykiatri Nord vil sætte aftalen på et kommende møde med afsnitsledende sygeplejersker med det formål at præcisere gældende regler.
- Morsø kommune ønsker at begrebet " Praktisk hjælp" ændres til "personlig pleje". Dette vil give mere mening for medarbejdere i plejen, og det vil svare til de begreber, der bruges i gældende kvalitetsstandarder for kommunen.
- Thisted Kommune tilkendegiver, at aftalen er fin med hensyn til indhold og ansvarsfordeling, men årstallet er misvisende. Når der står et relativt gammelt årstal, så kommer man i tvivl om, hvorvidt der findes en nyere udgave. Dette gør sig også gældende for andre aftaler.

Under mødet kommer det frem, at aftalen er under revision. Efter mødet vil Klinik Psykiatri Nord undersøge, hvornår den nye version er tilgængelig, for herefter give besked til Driftsforum.

5. Status på belægningen på De særlige pladser v. Susanne Jensen

Susanne Jensen giver en status på den aktuelle og senere tids belægning på De særlige pladser i psykiatrien på baggrund af ønske fra Thisted Kommune.

Referat

Der er 16 pladser på De særlige pladser, dette er lovbestemt uanset behov, men beregnet efter regionens størrelse. Efter oprettelsen af De særlige pladser er der kommet en lovændring, som giver mulighed for at 25 procent af pladserne kan ommærkes. Efter dialog med de nordjyske kommuner er de fire pladser ommærket, og er nu pladser som psykiatrien selv kan visitere til. Der er således tolv pladser, som kommunerne skal visitere til.

Status er, at de fire ommærkede pladser er fuldt belagt, og der er venteliste på to af pladserne. Det er besluttet, at også de fire ommærkede pladser skal på visitationsforum for hele tiden at give et fyldestgørende overblik og for at patientpopulationen er relevant til det samlede tilbud på N1. På de resterende pladser er der lige nu ni borgere indskrevet. I de kommende måneder er der planlagt udslusningsforløb (aftalte forløb med kommunerne) for en del af disse borgere, der har været indskrevet i ca. et års tid. Når disse udslusningsforløb er til ende, vil der komme flere ledige pladser. Afdelingen er veldrevet lige nu. De borgere, der er indskrevet, profiterer af indlæggelsen og der er en dedikeret personalegruppe. Det har taget nogle år at få opøvet de rette kompetencer og rekruttere dedikerede medarbejdere.

Der har været en evaluering af De særlige pladser på landsplan, denne er tidligere sendt ud.

Morsø Kommune oplyser, at de pt. har en borger på en af De særlige pladser, og oplever dette som et godt forløb og at der måske er flere på vej. Det pointeres, at det er positivt med de tætte handleplaner for de enkelte borgere.

6. Beretning om beskæftigelsesindsatsen v. alle

Statsrevisorernes Beretning 1/2021 om beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien blev offentliggjort i oktober 2021.

Om beretningen

Rigsrevisionen tog initiativ til undersøgelsen i september 2020. Undersøgelsen har fokus på Beskæftigelsesministeriets, jobcentrenes og regionernes indsats for, at sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien genvinder deres tilknytning til arbejdsmarkedet.

Jobcentrene skal ifølge bekendtgørelse af Lov om sygedagpenge og Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats oplyse en borgers sag med henblik på at kunne tilrettelægge indsatsen under hensyn til indsatsen fra andre. Jobcenteret skal bl.a. koordinere indsatsen i forhold til virksomheder, læger og det øvrige sundhedssystem, så indsatsen bliver så helhedsorienteret og sammenhængende som muligt. Desuden skal jobcenteret løbende vurdere, om borgeren er berettiget til ydelsen.

Psykiatrien skal tilsvarende efter behov orientere og inddrage jobcentrene i borgernes behandlingsforløb med henblik på at sikre sammenhæng jf. sundhedsaftaler, forløbsprogrammer og interne retningslinjer.

Målgruppen for Rigsrevisionens undersøgelse er sygemeldte borgere på sygedagpenge. Målgruppen udgøres nationalt af knap 5.000 sygedagpengemodtagere årligt, hvoraf ca. 33 % efterfølgende overgår til jobafklaring. Hovedparten af de borgere, der indgår i Rigsrevisionens undersøgelse, er sygemeldt med stress, angst eller depression. Hver 3. borger i undersøgelsen har tidligere været sygemeldt af samme årsag, og 35 % af borgerne har været indlagt på psykiatrisk sengeafsnit mindst én gang under deres sygemeldingsforløb.

Undersøgelsen, der er baseret på en stikprøve (heraf i alt 16 borgere fra Region Nordjylland), er en tværgående forløbsundersøgelse, som har til formål at vurdere, om myndighedernes indsats for at sikre en sammenhængende beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien har været tilfredsstillende.

Rigsrevisionen undersøger følgende spørgsmål i beretningen:

1. *Har Beskæftigelsesministeriet fulgt op på jobcentrenes indsats, så borgerne får den lovpligtige opfølgning og tilbud?*
2. *Har regionerne sikret og Beskæftigelsesministeriet understøttet, at psykiatrien og jobcentrene koordinerer indsatsen, så borgerne hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet?*

Rigsrevisionens konkluderer følgende på de to hovedspørgsmål i beretningen:

Har Beskæftigelsesministeriet fulgt op på jobcentrenes indsats, så borgerne får den lovpligtige opfølgning og tilbud? Rigsrevisionen konkluderer:

- at de statslige myndigheders indsats for at sikre en sammenhængende beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien har været utilfredsstillende.
- at Beskæftigelsesministeriet kun i utilfredsstillende grad har fulgt op på jobcentrenes indsats, så borgerne får den lovpligtige opfølgning og tilbud.
- at knap 50 % af borgerne på sygedagpenge og 25 % af borgerne i jobafklaring ikke får opfølgningssamtaler indenfor lovens frister.

- At for 75 % af borgerne har jobcentrene ikke udarbejdet eller ikke i tilstrækkeligt omfang udfyldt de planer, som skal understøtte indsatsen.
- at 35 % af borgerne på sygedagpenge og 20 % af borgerne i jobafklaring modtager 0 tilbud

Har regionerne sikret og Beskæftigelsesministeriet understøttet, at psykiatrien og jobcentrene koordinerer indsatsen, så borgerne hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet? Rigsrevisionen konkluderer:

- at regionerne i utilfredsstillende grad har sikret, og at Beskæftigelsesministeriet i utilfredsstillende grad har understøttet, at psykiatrierne og jobcentrene koordinerer indsatsen, så borgerne hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet. For cirka 75 % af borgerne på sygedagpenge eller i jobafklaringsforløb er der ingen direkte kontakt mellem jobcentre og psykiatrier.
- at psykiatrierne og jobcentrene kun i ringe udstrækning de redskaber, som de har til rådighed til at sikre oplysning, koordination og sammenhæng, og som er givet ved lov - herunder udskrivningsmentoren.
- at der er mangler i den digitale understøttelse af informationsudvekslingen. Regionerne har taget flere regionale initiativer med henblik på at løse problemerne, og ministeriet har taget enkelte initiativer, men problemerne består fortsat.

Punktet er sat på til orientering og drøftelse i Driftsforum Nord. Drøftelsen af rapportens konklusioner /mangler i beskæftigelsesindsatsen kan være oplæg til den kommende temadag om beskæftigelsesindsatsen. Det er allerede aftalt, at der afholdes en temadag i Thisted, datoen er endnu ikke fastsat.

Susanne Jensen indleder punktet.

Bilag: [Beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien 1/2021](#)

Referat

Gennemgående træk i beretningen er, at alle instanser får kritik og der er mange områder, der kan sættes fokus på. Tine oplyser, at den har været drøftet i psykiatrilædelser og der arbejdes på at få beskrevet og iværksat retningslinjer for samarbejdet med kommuner på beskæftigelsesområdet, herunder systematisk kontakt til kommuner. Det er værd at bemærke, at det er på trods af, at undersøgelsen omfatter en relativ ressourcestærk gruppe i jobcentret, så er der alligevel 50 procent, der er uden job. Selvom 16 borgere (datagrundlaget for undersøgelsen fra Nordjylland) ikke er mange, så viser det lidt om, hvad der kan forbedres.

Det beslutes, at beretningens resultater tages med ind på den kommende temadag, der er planlagt ml. beskæftigelsesområdet, psykiatrien, Thisted- og Morsø Kommune. Mange af emnerne er relevante for temadagen og det vi være oplagt at få beretningen vendt med fokus på, hvad der kan gøres i krydsfeltet ml. socialpsykiatri og jobcenter.

7. Emner til kommende møder

Herunder beslutning af, hvilke(n) samarbejdsaftale(r) der ønskes behandlet på næste møde.

Referat

Det beslutes, at Samarbejdsaftalen om genoptræning skal behandles på næste møde.

8. Evt.

Referat

Det er tidligere besluttet, at på næste møde fælles Driftsforummøde skal Ældrepsykiatrien have et punkt på vedr. Forebyggelse af indlæggelser samt information om et projekt vedr. nedbringelse af antipsykotisk medicin for borgere med demens.

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

Link til aftaler relevant for psykiatrien:

9. [Samarbejdsaftale om indsatsen vedr. mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug \(dobbeltdiagnose\)](#)
Behandles 13. september 2021
10. [Patientens Team som krumtap for det tværsektorielle samarbejde](#)
Behandles 13. september 2021
11. [Oversigt - Hvor kan man få hjælp til en selvmordstruet borger](#)
Behandles den 11. januar 2022
12. [Samarbejdsaftale om henvisning til forebyggelse i kommunerne inden for tobak, alkohol og stoffer](#)
13. [Samarbejdsaftale om akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen](#)
14. [Samarbejdsaftale om ledsagelse i forbindelse med indlæggelse og praktisk hjælp i forbindelse med sygehusbehandling](#)
Behandles den 11. januar 2022
15. [Samarbejdsaftale om Behandlingsredskaber og hjælpemidler](#)
16. [Samarbejdsaftale mellem Rehabiliteringscenter for flygtninge \(RCF\) og de nordjyske kommuner](#)
17. [Samarbejdsaftale om sikring af tværsektoriel koordineret opgaveflytning](#)
18. [Samarbejdsaftale om indsatsen vedrørende ældrepsykiatriske patienter](#)
19. [Samarbejdsaftale om demens](#)
20. [Samarbejdsaftale om børn med en psykisk syg forælder](#)

21. [Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning](#)

22. [Samarbejdsaftale om Genoptræning](#)

Behandles den 19. maj 2022

23. [Samarbejdsaftale om arbejdsdeling på forebyggelsesområdet](#)

24. [Samarbejdsaftale om brugen af elektroniske korrespondancemeddelelser ved ambulante patientforløb samt korttidsindlæggelser i forhold til hjemmepleje og hjemmesygepleje](#)

25. [Forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse](#)

26. [Samarbejdsaftale om udsatte gravide](#)