

Referat af møde den 6. april 2011 kl. 13.00-15.00 i arbejdsgruppen vedr. sygdomsspecifik sundhedsaftale for patienter med skizofreni

Psykiatrien

Mølleparkvej 10
9000 Aalborg
Tlf.: 9631 1200

AC-fuldmægtig
Anne Kristine Hvitfeldt
Direkte: 9631 1693
ankrh@m.dk

Ref: ANKRH

Journalnr.: 1-30-74-0004-10

1. marts 2011

Mødedeltagere:

- Chefsygeplejerske Helle Jørgensen (formand)
- Overlæge Erik Høyer, Dobbeldiagnosteamet
- Konst. Ledende overlæge Ole Lisberg, Afdeling Nord
- Sundhedsfremmekonsulent Iben Mortensen, Praksissektoren
- Konsulent Jesper Torp Nielsen, Kronikerenheden
- Leder af socialpsykiatrien, Elin Brandt, Thisted Kommune
- Afdelingsleder i socialpsykiatrien John Eskildsen, Jammerbugt Kommune
- Praktiserende læge Karen Margrethe Bjerre
- Magda Bazuin, Bedre Psykiatri (suppleant for Jens Ibsen)
- AC-fuldmægtig Anne Kristine Hvitfeldt (referent)

Afbud:

- Ledende oversygeplejerske Hanna Strandvig, Afdeling Syd
- Jens Ibsen, formand for SIND Nordjylland

Områdechef Kirsten Krogsgaard, Aalborg Kommune er udtrådt af arbejdsgruppen. Der forventes udpeget en ny repræsentant fra Aalborg Kommune.

Dagsorden:

1. Præsentationsrunde (for nye medlemmer af arbejdsgruppen)
2. Drøftelse af stratificeringskriterier og arbejdsdeling med udgangspunkt i forslag fra den nedsatte underarbejdsgruppe.
3. Drøftelse af aktiviteter
4. Den videre proces, herunder:
 - a) Udarbejdelse af en plan for de kommende møder, herunder evt. ændring af mødetidspunktet
 - b) Hvem gør hvad til næste møde
5. Eventuelt

Ad. 1 Præsentation

Mødet blev indledt med en kort præsentationsrunde.

Vedr. afgrænsning af målgruppen

Det blev orienteret, at den sygdomsspecifikke sundhedsaftale overordnet afgrænses til skizofreni, idet det er en kronisk lidelse indenfor det psykiatriske område, hvor der er foretaget en systematisk gennemgang af eksisterende evidens. Den administrative styregruppe (DAS) har godkendt denne overordnede af-

grænsning af målgruppen. På det første møde i arbejdsgruppen blev det besluttet, at målgruppen ikke skal afgrænses yderligere. Den sygdomsspecifikke sundhedsaftale skal således vedrøre alle patienter med en skizofrenidiagnose (patienter indenfor DF20-spektret).

Vedr. kronikerenheden

Det blev orienteret, at Kronikerenheden har ansvar for den overordnede koordinering, planlægning, kvalitetssikring og samarbejde med relevante aktører i både primær og sekundær sektor om implementering af de aftaler regionen og kommunerne indgår om kronikerindsatsen. Kronikerenheden er primært finansieret af regionen med bidrag fra kommunerne, og refererer til regionens direktion og den administrative styregruppe. For yderligere information henvises til Kronikerenhedens hjemmeside: www.kronikerenheden.dk.

Ad. 2 Drøftelse af stratificeringskriterier og arbejdsdeling

Kapitel 5 (Stratificeringskriterier og arbejdsdeling) i det fremsendte udkast til en sygdomsspecifik sundhedsaftale, blev gennemgået og drøftet.

Forslaget til en skematisk oversigt vedr. stratificering af målgruppen blev godkendt. Oversigten illustrerer således rammen for arbejdsgruppens videre arbejde.

- Det er aftalt, at den sygdomsspecifikke aftale vedr. skizofreni skal indeholde en kort beskrivelse af arbejdsdelingen i forhold til fase 1 (fasen forud for sygdomsdebut) og fase 2 (udrednings- og stratificeringsfasen). Aftalen skal primært fokusere på arbejdsdelingen i fase 3 (den kroniske fase).
- Det er aftalt, at udkastet til en rapport sendes til kommentering i Retspsykiatrisk Afdeling – forventeligt efter det kommende møde i arbejdsgruppen den 12/5-11 med henblik på vurdering af om der skal indsættes særlige beskrivelser i forhold til retspsykiatriske patienter.

Vedr. tovholderfunktionen

Det bemærkes, at det skal fremgå af rapporten, at den almen praktiserende læge har den gennemgående tovholderfunktion i hele patientforløbet.

Ved indlæggelse/indskrivning i ambulans behandling er behandlingspsykiatrien tovholder. Efter udskrivning er praktiserende læge tovholder i patientforløbet. Tovholderfunktionen afhænger af, hvem der har det primære behandlingsansvar. Den behandlende instans har ansvaret for koordinering af indsatsen/tovholderfunktionen.

Arbejdsdelingen blev drøftet med udgangspunkt i rapporten vedr. sammenhængende patientforløb for patienter med kroniske psykiatriske lidelser med fokus på skizofreni (2006).

- Det er aftalt, at underarbejdsgruppen udarbejder et forslag til en kort beskrivelse af arbejdsdelingen i rapporten (i punktform). Hvis der er behov for en uddybende beskrivelse af arbejdsdelingen kan det fremgå af et bilag til rapporten. Forslaget fremsendes til arbejdsgruppen senest mandag den 9. maj 2011 med henblik på drøftelse på det kommende møde.

Ad. 3 Drøftelse af aktiviteter

Det fremsendte forslag til aktiviteter/opgaver, der definerer arbejds- og ansvarsfordelingen blev gennemgået og drøftet.

Vedr. information om KRAM-faktorerens påvirkning samt orientering om KRAM-tilbud

Der var en drøftelse af rådgivningsforpligtelsen vedr. KRAM-faktorerens påvirkning på sygdommen samt KRAM-tilbud til patienter i ambulante behandling. Ved indlæggelse/indskrivning har behandlingspsykiatrien i udgangspunktet rådgivningsforpligtelsen. (jf. PRI-dokument vedr. KRAM-screening og intervention - <http://pri.rn.dk/pri/P/Sider/240e0829-8081-4217-ab1b-c00487eba5b5.aspx?sf=3bc5cb4d-d2f8-4f2b-ad5a-d14ea2c23980>)

Før indlæggelse/indskrivning og efter udskrivning er det den praktiserende læge og/eller kommunen, der har oplysningspligten. Det bemærkes, at det ikke er alle patienter, der er kendt af kommunen (særligt ikke patienter indenfor niveau 1).

Det blev drøftet, hvorvidt psykiatriske patienter i længerevarende ambulante forløb ligeledes bør rådgives vedr. KRAM af praktiserende læge eller kommunen. Der pågår aktuelt et arbejde med henblik på afklaring af dette i regi af indsatsområdet Sundhedsfremme og forebyggelse. Arbejdsgruppen afventer derfor afklaring heraf.

Det bemærkes, at medarbejdere i kommunerne og region/Psykiatrien er forpligtet til at anvende Nordjysk Sundhed - www.nordjysksundhed.dk - som udgangspunkt for orienteringen til patienter om relevante KRAM-tilbud.

Vedr. Psykoedukation/patientundervisning

Ved indlæggelse får alle patienter med skizofreni og pårørende hertil tilbud om psykoedukation (jf. PRI-dokument vedr. Psykoedukation i Psykiatrien i Region Nordjylland - <http://pri.rn.dk/pri/P/Sider/c2ce7b0c-c5df-44a1-9efa-c86d84e8bba4.aspx?sf=3bc5cb4d-d2f8-4f2b-ad5a-d14ea2c23980>).

Kommunen tilbyder psykoedukation til udskrevne patienter.

Vedr. information om udrednings- og behandlingsmuligheder

Praktiserende læge er ansvarlig for information om udrednings- og behandlingsmuligheder.

Vedr. fokus på børn af psykisk syge:

I henhold til sundhedsaftalen har praktiserende læger, øvrige speciallæger og behandlingspsykiatrien ansvar for udredning og behandling af sindslidende, af-dækning af patientens familiære forhold og underretning til kommunen, hvor der er børn med behov for støtte. Kommunen har ansvar for at varetage indsatsen i forhold til at iværksætte undersøgelse af behov for støtte omkring barnet og iværksætte nødvendige initiativer.

Vedr. Rehabiliteringstilbud der varetages af kommunen:

WHO's definition af rehabilitering:

"Rehabilitering af mennesker med nedsat funktionsevne er en række af indsatser, som har til formål at sætte den enkelte i stand til at opnå og vedligeholde den bedst mulige fysiske, sansemæssige, intellektuelle, psykologiske og sociale funktionsevne. Rehabilitering giver mennesker med nedsat funktionsevne de redskaber, der er nødvendige for at opnå uafhængighed og selvbestemmelse."
(www.who.int/topics/rehabilitation/en/; Sundhedsstyrelsens oversættelse, 2010)

Kommunen har ansvar for rehabiliteringsindsatsen på alle niveauer i kronikermødelten.

Vedr. følgende:

- Støtteordninger
- Opsøgende indsats

- Optræning af kognitive evner
- Pårørendesamarbejde/netværksarbejde

Ovennævnte funktioner en kommunal opgave.

Vedr. Forskning/dokumentation:

- Det er aftalt, at forskning/dokumentation skal beskrives i et særskilt afsnit sidst i rapporten.

Forslag til yderligere aktiviteter til definering af arbejdsdelingen vedr. patienter med skizofreni fremsendes til Anne Kristine Hvitfeldt **senest den 28. april 2011**.

Ad. 4 Drøftelse af den videre proces

- Det er aftalt, at underarbejdsgruppen (bestående af Erik Høyer, Jesper Torp Nielsen og Anne Kristine Hvitfeldt) laver udkast til beskrivelse af kapitel 5, herunder forslag til beskrivelse af aktiviteter, der kan definere arbejdsdelingen indenfor de 3 niveauer i kronikerpyramiden. Forslaget fremsendes til arbejdsgruppen senest mandag den 9. maj 2011.

Næste møde afholdes den 12. maj 2011 i mødelokale A ved kantinen på Aalborg Psykiatriske Sygehus – Bemærk at mødetidspunktet ændres til kl. 14-16.

Ad. 5 Eventuelt

Det foreslås, at der ved udskrivningskonferencen udarbejdes et fælles beslutningsreferat.