

Referat af møde den 12. maj 2011 kl. 14.00-16.00 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

Den 16. maj 2011

Mødedeltagere:

- Chefsygeplejerske Helle Jørgensen (formand)
- Ledende oversygeplejerske Hanna Strandvig, Afdeling Syd
- Jens Ibsen, formand for SIND Nordjylland
- Sundhedsfremmekonsulent Iben Mortensen, Praksissektoren
- Konsulent Jesper Torp Nielsen, Kronikerenheden
- Leder af socialpsykiatrien, Elin Brandt, Thisted Kommune
- Afdelingsleder i socialpsykiatrien John Eskildsen, Jammerbugt Kommune
- Centerchef Lise Claesson, Aalborg Kommune
- Praktiserende læge Karen Margrethe Bjerre
- AC-fuldmægtig Anne Kristine Hvitfeldt (referent)

Afbud:

- Overlæge Erik Høyer, Dobbelt diagnoseteamet
- Konst. Ledende overlæge Ole Lisberg, Afdeling Nord

Dagsorden:

1. Præsentationsrunde (for nye medlemmer af arbejdsgruppen)
2. Drøftelse af aktiviteter der definerer arbejdsdelingen i forhold til patienter med skizofreni.
Der er vedlagt følgende bilag til punktet:
 - Udkast til rapport – jf. kapitel 6, Stratificeringskriterier og arbejdsdeling
3. Orientering om mobil plan for alle v/Jens Ibsen
Der er vedlagt følgende bilag til punktet:
 - Mail der beskriver indsatsen
 - Folder vedr. mobil plan for alle
 - Folder vedr. eksekutive funktionsnedsættelser
4. Den videre proces, herunder:
 - a) Hvem gør hvad til næste møde
 - b) Kommende møder
5. Eventuelt

Ad. 1 Præsentation

Mødet blev indledt med en kort præsentationsrunde.

Vedr. referatet fra mødet den 6. april, side 3, afsnittet om psykoedukation:

Det præciseres, at Psykiatrien tilbyder psykoedukation til alle patienter – både indlagte patienter og patienter i ambulant behandling (indskrevne).

Ad. 2 Drøftelse af aktiviteter der definerer arbejdsdelingen i forhold til patienter med skizofreni

Underarbejdsgruppen redegjorde kort for sit arbejde. Efter aftale på møde den 6. april 2011 har underarbejdsgruppen indarbejdet anbefalingerne fra rapporten vedr. sammenhængende patientforløb for patienter med kroniske lidelser med fokus på skizofreni (2006) i den sygdomsspecifikke sundhedsaftale. Underarbejdsgruppen anbefaler, at den videre drøftelse af arbejdsdelingen foregår i den samlede arbejdsgruppe.

På mødet blev det aftalt, at følgende aftaler/hensigtserklæringer skal indarbejdes i den sygdomsspecifikke sundhedsaftale vedr. patienter med skizofreni:

Udvikling af fælles projekter:

Det skal fremgå af aftalen, at der skal være fokus på, at kommunerne evt. i samarbejde med regionen går sammen om udvikling af projekter/indsatser i forhold til patienter med skizofreni (eksempelvis botilbud til svært psykisk syge patienter med skizofreni).

Omformulering:

Det bemærkes, at der skal ske en omformulering således, at det fremgår, at såfremt patienten ikke kan motiveres for henvisning til behandlingspsykiatrien, kan (og ikke skal) den praktiserende læge kontakte en speciallæge i Psykiatrien med henblik på at drøfte/aftale en plan for det videre forløb.

Tydeliggørelse af behov for opfølgning og kontrol hos praktiserende læge:

Det er aftalt, at det skal fremgå af aftalen, at Psykiatrien sørger for, at der ved udskrivning er lavet en aftale med praktiserende læge om første opfølgning-/kontrolbesøg samt udarbejder forslag til den videre kontrol. Ved udskrivning/afslutning af patienter skal behandlingspsykiatrien sikre, at epikrisen indeholder forslag om somatisk opfølgning/kontrol ved praktiserende læge samt angivelse af, hvilken somatisk opfølgning/kontrol, der anbefales.

Det bemærkes, at det er vigtigt, at patienten oplever, at der ikke er for stort skel mellem den psykiatriske og somatiske opfølgning.

Aftale med henblik på at sikre, at patienter med skizofreni fortsat får sin medicin efter udskrivning:

I henhold til 2. generations sundhedsaftalen fremgår følgende:

”Hvis kommunen/hjemmeplejen, praktiserende læge eller behandlingspsykiatrien får kendskab til eller mistanke om, at patienten er ophørt med at tage lægeordineret medicin, der administreres via hjemmeplejen, skal relevante samarbejdspartnere kontaktes, hvis det vurderes nødvendigt af væsentligt hensyn til patienten eller andre. Formålet er at forebygge tilbagefald hos patienten samt hindre utilsigtede hændelser (jf. Sundhedsloven kap. 9 og Forvaltningsloven § 27 og 28)”.

- Det er aftalt, at det skal fremgå af aftalen, at den kommunale bostøtteperson er forpligtet til at meddele det øvrige relevante faglige netværk omkring borgeren, hvis der sker ændringer i borgerens tilstand/adfærdændring.

Psykoedukation:

Det blev orienteret, at der aktuelt pågår et arbejde i Psykiatrien med henblik på at samordne undervisningsmateriale for forskellige sygdomsgrupper i en fælles manual for at sikre, at der er ensartethed i den psykoedukative undervisning. Materialet vil efterfølgende blive lagt på Psykiatriens hjemmeside, og vil ligeledes kunne anvendes af kommunerne.

På næste møde i arbejdsgruppen den 1. juni 2011 skal det nærmere afklares om der skal laves aftaler/hensigtserklæringer i relation til følgende:

Udskrivningsaftaler og koordinationsplaner:

Af 2. generations sundhedsaftalen fremgår følgende:

"I henhold til Psykiatriloven har den behandlingsansvarlige overlæge ansvar for, at der udarbejdes en udskrivningsaftale for patienter, der efter udskrivning fra indlæggelse må antages ikke selv at ville søge den behandling eller de sociale tilbud, der er nødvendige for patientens helbred. Udskrivningsaftalen er en frivillig aftale, der indgås mellem patienten, den psykiatriske afdeling og de relevante myndigheder (praktiserende læge m.v.) og vedrører de behandlingsmæssige og sociale tilbud til patienten efter udskrivning (jf. Psykiatriloven). Hvis patienten ikke vil medvirke til indgåelse af en udskrivningsaftale, har overlægen ansvaret for, at der i samarbejde med relevante myndigheder udarbejdes en koordinationsplan for de behandlingsmæssige og sociale tilbud til patienten".

Det bemærkes, at der altid skal udarbejdes en udskrivningsaftale eller koordinationsplan for patienter, der afsluttes fra opsøgende psykoeteam.

- Det skal afklares om der i den sygdomsspecifikke sundhedsaftale, skal indgå aftaler til styrkelse af det tværsektorielle samarbejde mellem sektorerne i forbindelse med udarbejdelse af koordinationsplaner for patienter med skizofreni.

Sundhedsfremme og forebyggelse/KRAM-faktorerne:

Der pågår aktuelt et arbejde i Psykiatrien med henblik på at afklare udmøntningen af sundhedsaftalen om forebyggelse og sundhedsfremme.

- Det er aftalt, at Iben og Anne Kristine i samarbejde med sundhedskordinator Bodil Nielsen udarbejder et forslag til formuleringer vedr. sundhedsfremme og forebyggelse.

På det kommende møde i arbejdsgruppen skal det afklares, om der i den sygdomsspecifikke sundhedsaftale skal indgå særlige aftaler vedr. sundhedsfremme og forebyggelse/KRAM-faktorerne i forhold til patienter med skizofreni.

Styrkelse af det sammenhængende patientforløb:

Det bemærkes, at det vurderes, at der i langt hovedparten af patientforløbene er et godt samarbejde mellem sektorerne, men der er enkelte patienter, der "falder mellem to stole". Det er vigtigt, at denne aftale har fokus på gråzoneområderne.

Kontaktudvalget har blandt andet til opgave at udvikle aftalerne i sundhedsaftalerne og sikre, at der ikke opstår gråzoneområder i patientforløbene.

- Det skal afklares om der i den sygdomsspecifikke sundhedsaftaler skal indgås særlige aftaler til styrkelse af det sammenhængende patientforløb for patienter med skizofreni. Til inspiration er vedlagt en samarbejdsaftale der er indgået mellem Afdeling Syd og Aalborg Kommune om borgere fra Aalborg Kommune med samtidig tilknytning til både opsøgende psykoseteam og botilbud eller bostøtte.

Ad. 3 Orientering om mobil plan for alle

Jens Ibsen orienterede kort om projektet i Hjørring Kommune vedr. mobilplan for alle. Projektet er forsøgt at blive gjort til et landsdækkende projekt.

For anvendelse af denne service er det nødvendigt, at patienten har en mobiltelefon med kalenderfunktion – gerne en SmartPhone.

Der er lavet en undersøgelse, der viser, at kommunen kan spare personaleresourcer svarende til omkring 1.518 min. over en 3-måneders periode.

- Det er aftalt, at Anne Kristine og Elin udarbejder et forslag en anbefaling vedr., at der i kommunerne skal være fokus på projektet, herunder hvorvidt der kan arbejdes videre med det i kommunalt regi.

Ad. 4 Drøftelse af den videre proces

- Det er aftalt, at Anne Kristine indarbejder de aftaler – der blev aftalt på dagens møde – i den sygdomsspecifikke aftale (jf. ovenstående punkt 2).
- Det er aftalt, at alle medlemmerne af arbejdsgruppen fremsender bemærkninger til kapitel 6, Stratificeringskriterier og arbejdsdeling, herunder forslag til nye aftaler/hensigtserklæringer til Anne Kristine Hvitfeldt **senest onsdag den 25. maj om formiddagen.**

Næste møde afholdes:

Onsdag den 1. juni 2011 kl. 14.00-16.00 i mødelokale A.

Der er endvidere aftalt følgende møder:

Onsdag den 22. juni 2011 kl. 15.00-17.00 i mødelokale A.

Onsdag den 31. august 2011 15.00-17.00 i grupperum 3 i Uddannelsesafd.