

Referat af møde den 13. oktober 2010 vedr. psykisk syge patienter med en kronisk tilstand**Psykiatricledelsen**

Mølleparkvej 10
9000 Aalborg
Tlf.: 96311200

Til stede: Helle Jørgensen, Alice Morsbøl, Jesper Torp Nielsen og Anne Kristine Hvitfeldt (referent)

Den 26. oktober 2010

Dagsorden:

1. Drøftelse af arbejdsdeling/forventningsafstemning
2. Drøftelse af en afgrænsning af målgruppen (definition af psykisk syge patienter med kronisk tilstand)
3. Drøftelse af indholdet i et kommissorium
4. Drøftelse af den videre proces
5. Eventuelt

Ad. 1 Drøftelse af arbejdsdeling/forventningsafstemning**Kronikerenhedens rolle**

Det blev orienteret, at Kronikerenhedens rolle er at arbejde med de organisatoriske udfordringer i at få samarbejdet mellem aftaleparterne (regionen/sygehuset, almen praksis og kommunerne) til at fungere. Jesper Torp Nielsen ønsker at deltage i arbejdsgruppen vedr. udarbejdelse af en udfyldningsaftale for patienter med psykiske lidelser med kroniske tilstande med formålet bedre at kunne indgå i den efterfølgende "drift" af samarbejdet i forhold til aftalen.

PKA/Regionssekretariatets/Praksissektorens rolle

Det blev orienteret, at PKA har varetaget såvel formandskabet som sekretariatsbetjeningen i forbindelse med udarbejdelsen af de øvrige udfyldningsaftaler.

Psykiatriens rolle

Psykiatriens rolle er p.t. uafklaret. Helle Jørgensen vil drøfte med Peter Larsen, PKA, hvorvidt det er PKA eller Psykiatrien, der skal varetage formandskabet samt sekretariatsbetjeningen af arbejdsgruppen.

Ad. 2 Drøftelse af en afgrænsning af målgruppen

Psykiatrien skal sammen med kommunerne og almen praksis komme med forslag til, hvilken patientgruppe det er mest relevant at fokusere på i arbejdet med udarbejdelse af en afgrænsning af en udfyldningsaftale for patienter med psykiske lidelser med kroniske tilstande. Det bemærkes, at udfyldningsaftaler fremover defineres som sygdomsspecifikke sundhedsaftaler.

Målgruppen kan afgrænses i forhold til, hvilken patientgruppe det giver mening at definere som havende kroniske tilstande, og hvor det samtidig er meningsfuldt at have en arbejdsdeling i forhold til samarbejde mellem behandlingspsykiatrien, kommunerne og almen praksis.

Det foreslås, at målgruppen afgrænses til patienter med skizofreni med særlig fokus på følgende:

- Patienter med skizofreni og samtidigt misbrug
- Patienter med skizofreni og retslige foranstaltninger
- Anvendelse af koordinationsplaner i forhold til patienter med skizofreni

Det bemærkes, at der aktuelt pågår et arbejde med udarbejdelse af 2. generations sundhedsaftaler vedrørende mennesker med sindslidelse, og det er vigtigt, at der ikke er overlap i mellem sundhedsaftalen og udfyldningsaftalen – men at de to aftaler i stedet supplerer hinanden. I den kommende sundhedsaftale vil der blandt andet i regi af kontaktudvalgene være fokus på følgende:

- Optimering af det tværsektorielle samarbejde
- Styrkelse af samarbejdet vedrørende udarbejdelse af koordinationsplaner og udskrivningsaftaler
- Udvikling af samarbejdet i forhold til mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug med fokus på sektorovergange

Det foreslås, at opgaven vedrørende styrkelse af indsatsen i forhold til patienter med psykisk lidelse med kroniske tilstande løftes ind i de 3 kontaktudvalg på det voksenpsykiatriske område.

Det bemærkes, at det i så fald skal vurderes om det er nødvendigt, at der sker en samling af drøftelserne/arbejdet i de 3 kontaktudvalg.

Det er vigtigt, at det afklares, hvordan et forum, hvor alle kommunerne mødes – et Tværsektorielt Forum – kan udvikles, så det samlet set styrker samarbejdet mellem parterne, - kommuner, sygehus og almen praksis. Det skal således sikres, at opgaver, der med fordel drøftes i et setup, hvor alle parter er repræsenteret, kan løses i et tværsektorielt forum, og samtidigt iagttage det arbejde, der foregår i kontaktudvalgene i samarbejdet mellem sygehusafdelingerne og kommuner indenfor optageområdet. Samlet set, skal organiseringen bidrage til en styrket og sammenhængende indsats for mennesker i den pågældende sygdomsgruppe.

Det bemærkes, at der i Psykiatrien er udarbejdet patientforløbsbeskrivelser vedr. skizofreni, affektive lidelser og almen psykiatriske lidelser i forhold til udredning, behandling og afslutning.

Til brug for det kommende arbejde henvises til Sundhedsstyrelsens publikation: Forløbsprogram for kronisk sygdom (http://www.sst.dk/publ/publ2008/Plan/Kronisk/kronisk_forloebprogrammer2008.pdf)

Ad. 3 Drøftelse af indholdet i et kommissorium
Punktet udsættes.

Ad. 4 Drøftelse af den videre proces

Opgavefordeling

Fase 1:

Udarbejdelse af et kommissorium for arbejdsgruppen, herunder:

- Udpegning af medlemmer til arbejdsgruppen vedr. udfyldningsaftale for mennesker med psykiske lidelser med kroniske tilstande.
- Definerings af målgruppen/arbejdsgruppens opgave, tidsplan m.v.
- kommissoriet drøftes i den administrative styregruppe.

Fase 2:

- Arbejdsgruppen kommer med anbefalinger til en afgrænsning af målgruppen.
- Anbefalinger til afgrænsning af målgruppen skal godkendes af den administrative styregruppen inden arbejdsgruppen påbegynder sit egentlige arbejde.
- Beskrives af et detailsamarbejde mellem behandlingspsykiatrien, kommunerne og almen praksis.

Fase 3:

- Udarbejdelse af en udfyldningsaftale.

Fase 4:

- Implementering af udfyldningsaftalen (via Kronikerenheden)

Tidsplan**December 2010:**

Udarbejdelse af et kommissorium, der fremlægges for den Administrative Styregruppe. Umiddelbart herefter udpeges medlemmer til arbejdsgruppen.

Marts til evt. juli 2011:

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til en udfyldningsaftale. Afleveringsfristen er p.t. ikke fastsat.