

DAGSORDEN OG REFERAT

Møde i: **Møde i Psykiatriens fælles samordningsudvalg**
Dato: **26.februar 2021**
Kl.: **13.00 – 15.00**
Sted: **Virtuelt møde – der er link til teamsmøde i outlookinvitationen**

Deltagere:

Anne Hertz, vicedirektør i Region Hovedstadens Psykiatri (regional formand og mødeleder)
Katrine Ring, fagdirektør i Socialforvaltningen i Københavns Kommune (kommunal formand)
Peder Reistad, praktiserende læge og PLO-H repræsentant (formand – PLO-H)
Claus Jørgensen, leder af familieafdelingen i Gladsaxe Kommune
Henrik Søltoft-Jensen, centerchef på Psykiatrisk Center Nordsjælland
Jacob Franck Larsen, centerchef på Psykiatrisk Center Ballerup
Klaus Godsk Kolberg, borgercenterchef i Socialforvaltningen i Københavns Kommune
Kresten Dørup, centerchef på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
Line Duelund Nielsen, centerchef på Psykiatrisk Center København
Lone Grangaard Lorenzen, afdelingschef for Handicap og de Psykosociale tilbud i Gladsaxe Kommune
Mette Bertelsen Fredsgaard, centerchef på Psykiatrisk Center Glostrup
Michael Karlsen, chef for Center for Børn og Familier, Hvidovre Kommune
Winnie Brandt, chefkonsulent i Det nære sundhedsvæsen – Region Hovedstaden
Stine Sada Nogawa, specialkonsulent i Københavns Kommune (sekretær)
Laura de Melim, konsulent i Region Hovedstadens psykiatri (sekretær)
Lotte Pihl Paulsen, specialkonsulent i Region Hovedstadens Psykiatri (sekretær og referent)

Gæster:

Marie Baastrup, enhedschef i Akutberedskabet (deltager under pkt. 2)
Kristina Schwartz, udviklingschef på Psykiatrisk Center København (deltager under pkt. 2)
Susanne Holme Aaen, specialkonsulent i Region Hovedstadens Psykiatri (deltager under pkt. 3)

Charlotte Steen, sekretariatschef i Region Hovedstadens Psykiatri

Afbud:

Charlotte Djuraas, leder af PPR i Gladsaxe Kommune

Jakob Jensen, chef for Social Service og Familier i Halsnæs Kommune

Lene Lilja Petersen, centerchef i Rudersdal Kommune

Leon Engly Honoré, centerchef i Tårnby Kommune

Malene Hein Damgaard, chefpsykolog i Frederiksberg Kommune

DAGSORDEN

1. Godkendelse af dagsorden og referat
2. Samarbejde med Akutberedskabet
3. Styrkelse af de psykiatriske ambulatoriers herbergsbetjening
4. Samarbejde under COVID-19
5. Tavlemøde vedr. forebyggelse af tvangsindlæggelser
6. Implementering af snitfladebeskrivelse vedr. genoptræningsplaner
7. Netværksmøder som signaturprojekt – status
8. Revision af samarbejdsaftaler – status
9. Årshjul 2021
10. Orientering
11. Næste møde
12. Eventuelt

Emne
1. Godkendelse af dagsorden og referat
Indstilling
<p>Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Godkender dagsordenen for mødet - Godkender referatet fra mødet den 7. december 2020.
Sagsresumé
Beslutning
<p>Dagsordenen for mødet blev godkendt.</p> <p>Referatet fra mødet den 7. december 2020 blev godkendt.</p> <p>Dernæst blev Katrine Ring, der er ny kommunal formand for udvalget, budt velkommen og der blev gennemført en præsentationsrunde.</p>
Bilag
<ul style="list-style-type: none"> - Referat fra møde i Psykiatriens fælles samordningsudvalg den 7. december 2020.

<p>Emne</p> <p>2. Samarbejde med Akutberedskabet</p>
<p>Indstilling</p> <p>Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drøfter fælles samarbejdsflader med Akutberedskabet på baggrund af Marie Baastrups oplæg.
<p>Sagsresumé</p> <p>Ved etableringen af Psykiatriens fælles samordningsudvalg blev det aftalt at holde jævnlige møder med Akutberedskabet for at drøfte fælles samarbejdsflader, herunder områder der kræver særlig opmærksomhed i det tværsektorielle samarbejde.</p> <p>Marie Baastrup, der er enhedschef hos Akutberedskabet i Region Hovedstaden, er derfor inviteret til at deltage i mødet. Marie vil som baggrund for efterfølgende drøftelser holde et oplæg om Akutberedskabets opmærksomhedspunkter på området i det tværsektorielle samarbejde, hvor der er brug for en fælles indsats. Det kunne fx være:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samarbejdet med 1813 ift. beboere på socialpsykiatriske botilbud - Samarbejdet med Sociolancen - Samarbejdet mellem det psykiatriske akutberedskab og kommuner, - Samarbejdet mellem Akutberedskabet og det kommunale psykosociale beredskab. <p>Udviklingschef på Psykiatrisk Center København Kristina Schwartz vil desuden deltage under drøftelsen af dette punkt.</p>
<p>Beslutning</p> <p>Enhedschef for vagtberedskabet Marie Baastrup holdt et oplæg om Akutberedskabet. Maries oplæg vedlægges referatet.</p> <p>Der var følgende refleksioner efter oplægget:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Tvangsindlæggelser</i> <p>Akutberedskabet oplever udfordringer i situationer, hvor det er akutberedskabets egne læger, der skal medvirke til en tvangsindlæggelse – da de har ikke mange erfaringer ift. dette. Der er også tvivl om, hvornår der er behov for at anvende tvang, og hvornår der kan gøres noget andet.</p> <p>Der var en drøftelse af, hvordan vi kan samarbejde om at nedbringe tvangsindlæggelser. Der var i den forbindelse et forslag om at lave en audit ift.</p>

tvangsindlæggelser, hvor dels den psykiatriske udrykningstjeneste, dels akutberedskabets læger (1813-læger) har medvirket.

Det blev desuden foreslået, at der ved en audit også skal sættes fokus på, om der har været gentagne mønstre i adfærden op til tvangsindlæggelsen, herunder se på, hvad der er foregået i kommunalt regi forud for tvangsindlæggelsen.

Beslutning

Det blev besluttet, at der til næste møde i Psykiatriens fælles samordningsudvalg bliver udarbejdet et forslag til kommissorium for en sådan audit.

Det blev derudover opfordret til at indtænke Akutberedskabet i diverse tværsektorielle udviklingsprojekter.

Det blev aftalt, at Marie Baastrup fremover deltager på et årligt møde i Psykiatriens fælles samordningsudvalg. Næste gang Marie deltager, kan der sættes fokus på samarbejdet mellem Akutberedskabet og de kommunale psykosociale beredskaber. Der vil i denne forbindelse kunne hentes inspiration fra de andre regioner.

Bilag

- Ingen

Emne

3. Styrkelse af de psykiatriske ambulatoriers herbergsbetjening

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:

- Tager orienteringen til efterretning
- Vælger to kommuner, der vil indgå med en repræsentant i planlægningsgruppens arbejde.

Sagsresumé

Region Hovedstadens Psykiatri har i budget 2021 afsat 4,5 mio. kr. årligt til en styrkelse af herbergsbetjeningen. Susanne Holme Aaen vil på mødet give en introduktion til sagen.

Målgruppen:

Målgruppen er hjemløse med psykiatriske lidelser eller mistanke om psykiatriske lidelser. VIVE rapport fra 2019 viser, at personale på herbergerne vurderer, at 59% af hjemløse har en psykiatrisk lidelse og 38% af de hjemløse har både en psykiatrisk lidelse og et misbrug (VIVE 2019: Hjemløshed i Danmark).

Formålet

Formålet for Region Hovedstadens Psykiatri er at styrke samarbejdet med herbergerne og kommunerne, så hjemløse får den psykiatriske behandling, de har behov for.

Da Psykiatrisk Center Amager i dag har et gadeplansteam, der varetager herbergsbetjeningen i Psykiatrisk Center Amager og Psykiatrisk Center Københavns optageområder, vil projektet fokusere på herberger i Psykiatrisk Center Ballerup, Psykiatrisk Center Glostrup og Psykiatrisk Center Nordsjællands optageområder.

Mål

Det er målet at Psykiatrisk Center Ballerup, Psykiatrisk Center Glostrup og Psykiatrisk Center Nordsjælland har indgået formelle samarbejdsaftaler med herberger i deres optageområde.

Derudover er det en målsætning, at der kan ses et fald i antallet af hjemløse med ubehandlede psykiske lidelser.

Samarbejde på tværs

For at lykkes med målsætningen er det væsentligt at flere interessenter involveres i projektet udover internt i psykiatrien.

Kommunerne og herbergerne er vigtige samarbejdspartnere, som ønskes involveret i projektarbejdet. Region Hovedstadens Psykiatri vil bede de lokale samordningsudvalg om at udvælge repræsentanter fra herbergerne til at indgå i planlægningsgruppen.

Organisering

Projektorganiseringen vil bestå af en styregruppe med centercheferne fra Psykiatrisk Center Ballerup, Psykiatrisk Center Glostrup og Psykiatrisk Center Nordsjælland og stabschef Sven Knudsen som formand. Der refereres løbende til vicedirektør Anne Hertz, der er projektejer.

Herudover nedsættes en planlægningsgruppe med 2 repræsentanter fra hvert af de tre psykiatriske centre, 2-3 repræsentanter fra herberg, 2 repræsentanter fra kommuner, 2 recoverymentorer, afdelingssygeplejerske fra gadeplansteam, repræsentant fra botilbudsteam, repræsentant fra Den Sociale Virksomhed, koordinerende socialsygeplejerske fra psykiatrien og repræsentant fra Regionens udsatteråd.

Tidsplan

Der er ikke skrevet måned på for alle aktiviteter, da der skal ske en koordinering med centre og andre interessenter om tidspunkt for afholdelse af workshops og event ift. deres andre udviklingsaktiviteter. Covid 19 kan også få betydning for, hvornår det vil være muligt at afholde workshops og event, hvor der samles deltagere fra forskellige samarbejdspartnere.

Februar

- Psykiatriens fælles samordningsudvalg orienteres og det indstilles at samordningsudvalget udpeger to kommunale repræsentanter, der kan indgå i planlægningsgruppens arbejde.
- Lokale samordningsudvalg præsenteres for projektet. Det indstilles at de lokale samordningsudvalg finder to/tre repræsentanter fra herberger i PC Glostrups, PC Ballerups og PC Nordsjællands optageområder, der kan indgå i planlægningsgruppen.
- Brev til Embedsmandsudvalgets formand, socialcheferne for de pågældende kommuner og herefter herberg.

Måned s

- Møde med styregruppe og planlægningsgruppe

Måned t

- Workshops: 2 pr. psykiatrisk center.

Formål: At afdække den nuværende praksis samt ønsker til fremtidig praksis.

Deltagere: Repræsentanter fra herberger, medarbejdere fra psykiatrien og recoverymentorer, gerne med hjemløsebaggrund.

Måned u-z

- Møde med styregruppe og planlægningsgruppe med fokus på workshoppens resultater og planlægning af event.

- Afholdelse af event

Formål: Udarbejdelse af samarbejdsmodel og samarbejdsaftale

Produkt: Grovskitse til samarbejdsaftale og standard for arbejdsgange.

Deltagere: Planlægningsgruppen, styregruppe og evt. flere repræsentanter fra herberger og kommuner samt leder af Den Sociale Virksomhed.

- Efterfølgende afprøver udvalgte test steder samarbejdsmodellen og arbejdsgange.
Implementering planlægges

Måned æ-ø

- Samarbejdsmodel og arbejdsgange justeres med afsæt i erfaringer fra test steder.
- Løbende møder med planlægningsgruppe og styregruppe

Måned å og frem

- Samarbejdsmodel og standard for arbejdsgange implementeres i regionen.

Beslutning

Susanne Holme Aaen fra Økonomi- og organisationsafdelingen i Region Hovedstadens Psykiatri holdt et oplæg om indsatsen, der bl.a. har til formål at sikre at flere hjemløse med psykisk sygdom får relevant behandling. Det Psykiatriske gadeplansteam dækker planområde byen, hvorfor indsatsen ift. at

styrke herbergsbetjeningen er målrettet de øvrige planområder syd, midt og nord. Oplægget er vedlagt referatet.

Mette Bertelsen Fredsgaard oplyste, at sagen var blevet drøftet på mødet i det lokale samordningsudvalg for voksne i planområde syd den 24.2.2021, hvor der var stor interesse for projektet. Sagen har desuden været drøftet i det lokale samordningsudvalg i planområde nord, hvor der er kontakt til det største herberg i planområdet.

Fokus på møderne i de lokale samordningsudvalg har således været at få repræsentanter fra herbergerne, hvorimod der er behov for at Psykiatriens fælles samordningsudvalg vælger to kommuner, der vil indgå med en repræsentant i planlægningsgruppens arbejde.

Der var ingen kommuner fra planområderne syd, midt og nord, der på mødet meldte sig til at indgå i planlægningsgruppen, men de ville overveje muligheden.

Udvalget tog herefter orienteringen til efterretning og aftalte, at evt. interesserede kommuner efterfølgende har mulighed for at rette henvendelse til Susanne på e-mail: susanne.holme.aaen@regionh.dk

Bilag

- Ingen

<p>Emne</p> <p>4. Samarbejdet under COVID-19</p>
<p>Indstilling</p> <p>Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gensidigt orienterer om aktuelle udfordringer under COVID-19 - Drøfter om der er behov for særlige opmærksomhedspunkter, hvor det tværsektorielle samarbejde med fordel kan styrkes.
<p>Sagsresumé</p> <p>Det foreslås, at udvalgets medlemmer giver en status på det aktuelle samarbejde under COVID-19 med særligt fokus på udsatteområdet samt børne- og ungeområdet og derefter drøfter, om der er behov for at styrke det tværsektorielle samarbejde på nogle områder.</p>
<p>Beslutning</p> <p><u>Region Hovedstadens Psykiatri:</u></p> <p>Der er pt. ingen patienter indlagt, der er COVID-19 positive. Driften er normal både ift. akutte og elektive patienter. Der er gang i vaccinationerne.</p> <p>På børne- og ungeområdet er der en bekymring i forhold til børn og unge, der er udfordret af situationen under lock-down. Deres trivsel er for nedadgående. Der ses ligeledes en stigning i antallet af henvisninger til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.</p> <p><u>Københavns Kommune:</u></p> <p>Der har været enkelte store smitteudbrud på herberger i januar. Der er pt. styr på det, og smitten i kommunen er for nedadgående. Der er ligeledes gang i vaccination af personale, herunder personale på botilbud, der påbegyndes i den første uge i marts.</p> <p><i>Efter mødet er det oplyst, at smitten i København desværre ikke længere er for nedadgående.</i></p> <p>Der er desuden en stor bekymring på børneområdet, hvor der har været et stort fald i antallet af underretninger.</p> <p><u>Gladsaxe Kommune:</u></p>

Kontakten til borgerne er blevet svagere i 2. bølge. Borgerne er blevet mere sygdomsangste og det er svært at få lov til at besøge dem. De telefoniske besøg har været vanskeligere end forventet.

Generelt var der ros fra Gladsaxe til samarbejdet med almen praksis ifm. vaccinationer af bosteder, ligesom der var ros til det tværsektorielle samarbejde generelt.

Almen praksis:

Det blev oplyst, at almen praksis kører tiltagende normalt. Der tages en del telefoniske konsultationer, hvis det er muligt. Almen praksis har desuden deltaget i vaccinationsindsatsen på plejecentre og der har været stor tilfredshed med dette samarbejde.

Konklusion

Hvis der skulle vise sig at blive behov for det, kan der evt. holdes et særmøde om samarbejdet, herunder også særmøder i de lokale samordningsudvalg på både børne- og ungeområdet samt voksenområdet, hvis der bliver behov for det.

Bilag

- Ingen

Emne

5. Tavlemøde vedr. forebyggelse af tvangsindlæggelser

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:

- Holder tavlemøde om forebyggelse af tvangsindlæggelser
- Drøfter de udsendte data om tvangsindlæggelser, herunder data opdelt på kommuner
- Drøfter om der holdes netværksmøde, når der har været tvangsindlæggelser, herunder om forstander fra botilbud deltager, hvis den tvangsindlagte er beboer på et botilbud
- Drøfter muligheden for at bruge udskrivningsaftaler/koordinationsplaner som alternativ til almindeligt netværksmøde, hvis borger ikke giver samtykke til, at der holdes netværksmøde.
- Drøfter de udsendte 'korrigerende handlinger'

Sagsresumé

Antal episoder påbegyndt fra 2014 til 2021

Data viser, at antal påbegyndte tvangsindlæggelser i perioden fra 2015-2018 har været faldende. I perioden 2018-2020 har niveauet ligget nogenlunde stabilt, dog med en lille stigning fra år til år. Det er endnu ikke muligt at sammenligne 2021 med forrige år

Antal patienter med påbegyndt tvangsepisode fra 2014 til 2021

Data viser, at antal unikke patienter med påbegyndte tvangsindlæggelser i perioden fra 2015-2018 ligeledes har været faldende. I perioden 2018-2020 har niveauet ligget stabilt, dog med en lille stigning fra 2019 til 2020. Det er endnu ikke muligt at sammenligne 2021 med forrige år.

Gennemsnitligt antal påbegyndte episoder pr. patient fra 2014 til 2021

Data viser, at niveauet har ligget stabilt i perioden 2014-2020. For 2021 er det foreløbige tal for gennemsnitlig antal tvangsindlæggelser pr. patient en smule lavere. Dette tal kan dog sagtens stige til niveauet for tidligere år i løbet af 2021.

Andel tvangsindlæggelser fra 2018 til 2021

Grafen viser hvor stor en andel tvangsindlæggelser udgør af det samlede antal indlæggelser i Region Hovedstaden Psykiatri på månedsbasis i perioden 2018-2021. Data viser, at andel tvangsindlæggelser de første to måneder af 2021 har ligget noget lavere end i 3. kvartal 2020.

Obs tallene for februar 2021 er foreløbige.

Andel indlæggelser med tvang opdelt efter bopælskommunen inden indlæggelsen

Af grafen ses det, at niveauet af andel tvangsindlæggelser i år 2019 varierer fra kommune til kommune. Det laveste niveau ses i Lyngby-Taarbæk kommune med under 1 pct. tvangsindlæggelser, mens det højeste niveau ses i Brøndby Kommune med knap 6 pct. København ligger på omk. 4 pct.

Beslutning

De udsendte data blev gennemgået. Det blev desuden oplyst, at Region Midtjylland ligger betydeligt højere end Region Hovedstaden, når man ser på gennemsnitlige tvangsindlæggelser pr. patient.

Ift. de 'korrigerende handlinger' blev det aftalt, at der skal laves en fælles audit sammen med Akutberedskabet ift. tvangsindlæggelser, hvor Udryknings-tjenesten og akutberedskabets læger har medvirket til tvangsindlæggelser. Dette drøftes på det kommende møde.

Det blev nævnt, at det kunne være interessant at se, hvor tvangsindlæggelserne kommer fra, hvis man skal arbejde med forebyggelse. Dette kræver imidlertid data, som vi ikke har endnu, men det kan tages op på et senere tidspunkt, når vi har data fra Danmarks Statistik.

Der var dernæst en kort drøftelse af arbejdet med netværksmøder ved tvangsindlæggelse. Dette arbejde er ikke rigtig kommet i gang i de lokale samordningsudvalg, men der kan formentlig siges noget mere om dette senere, når de nye tværsektorielle medarbejdere på centrene er kommet i gang med opgaverne.

Det blev desuden nævnt, at Psykiatrisk Center København i første omgang har arbejdet med patienter, der har mange tvangsindlæggelser og udarbejdet planer for dem. Det har vist sig, at antallet af tvangsindlæggelser falder som følge af dette. Herefter vil der blive fokuseret på at holde netværksmøder efter tvangsindlæggelser. Der er meget at hente ved at gå til opgaven på patientniveau.

Det blev endelig nævnt, at udskrivningsaftaler og koordinationsplaner efter psykiatriloven kan holdes som netværksmøder. Når man arbejder med koordinationsplaner er borgerens samtykke ikke påkrævet.

Bilag

- Antal episoder påbegyndt fra 2014 til 2021
- Antal patienter med påbegyndt tvangsepisode fra 2014 til 2021

- Gennemsnitligt antal påbegyndte episoder pr. patient fra 2014 til 2021
- Andel tvangsindlæggelser fra 2018 til 2021
- Andel indlæggelser med tvang opdelt efter bopælskommunen inden indlæggelsen i 2019
- Korrigerende handlinger

Emne**6. Implementering af snitfladebeskrivelse vedr. genoptræningsplaner****Indstilling**

Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:

- Godkender at opgaven vedr. implementering af snitfladebeskrivelsen vedr. genoptræning samt den efterfølgende tilpasning af snitfladebeskrivelsen alene varetages af den arbejdsgruppe, der skal nedsættes under Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering (TFS), og ikke af Psykiatriens fælles samordningsudvalg eller de lokale samordningsudvalg som foreslået i udkast til implementeringsplan.
- Godkender at sekretariatet efter mødet kommunikerer denne beslutning til arbejdsgruppen, der har udarbejdet forslag til implementering.

Sagsresumé**Baggrund**

Patienter har ret til en genoptræningsplan ved afslutning af hospitalskontakt, når der foreligger et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, der relaterer sig til den aktuelle sygehuskontakt. Det bemærkes, at særligt kognitiv genoptræning er centralt for psykiatriens patienter.

I regi af Sundhedsaftalen for 2015-2018 har en arbejdsgruppe vedr. genoptræning, rehabilitering og hjælpemidler haft til opgave at understøtte implementering af udbredelse af genoptræningsplaner til borgere med en psykisk lidelse. Arbejdsgruppen har udarbejdet en snitfladebeskrivelse for samarbejdet mellem sektorerne om genoptræning, der er målrettet borgere med psykisk lidelse. Arbejdsgruppen vedr. genoptræning, rehabilitering og hjælpemidler er nu erstattet af Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering.

Da det er et område, som der kun er sparsom viden om, har det for nuværende ikke været muligt at lave tydelige snitflader mellem almen og specialiseret genoptræning. Snitfladebeskrivelsen er derfor en 1. version, som skal videreudvikles, når der er opnået flere erfaringer med det konkrete samarbejde om målgruppen.

Aktuel status

Arbejdsgruppen vedr. genoptræning, rehabilitering og hjælpemidler har udarbejdet en snitfladebeskrivelse for samarbejdet vedr. genoptræning mellem sektorerne. Snitfladebeskrivelsen har kort været præsenteret for Psykiatriens fælles samordningsudvalg, hvor der blev anmodet om forslag til en implementeringsplan på møde den 29.6.2020.

Der er nu udarbejdet en implementeringsplan af den arbejdsgruppe, der har udarbejdet snitfladebeskrivelsen. Materialet vedr. implementeringsplanen vedlægges som bilag.

Arbejdsgruppens forslag til implementering

Arbejdsgruppen har udarbejdet følgende forslag til organiseringen ift. implementeringen af snitfladebeskrivelse for samarbejdet mellem sektorer om genoptræning – efter sundhedslovens § 140 – af borgere, der udskrives fra psykiatriske centre:

Ansvar for opgaven

Arbejdsgruppen foreslår, at ansvaret for at implementere snitfladebeskrivelsen ligger hos ledelsen i de enkelte kommuner og i Region Hovedstadens Psykiatri.

Arbejdsgruppen foreslår endvidere at ansvaret for at følge op på erfaringer og videreudvikle snitfladebeskrivelsen placeres i Psykiatriens fælles samordningsudvalg i samarbejde med Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering (TSF).

Arbejdsgruppen foreslår endelig, at der skal være drøftelser i de lokale samordningsudvalg.

Organisering af opgaven

Arbejdsgruppen foreslår, at der nedsættes:

- ***En arbejdsgruppe, der er forankret i Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering (TSF)***, der skal understøtte sammenhængende genoptræningsforløb på tværs af sektorer, etablere fælles forståelse af genoptræningsbehov samt justere snitfladebeskrivelsen. Der er udarbejdet kommissorium for denne arbejdsgruppe, der er vedlagt som bilag.
- ***En arbejdsgruppe, der er forankret i Region Hovedstadens Psykiatri***, der skal udarbejde forslag til snitfladen mellem almen og specialiseret genoptræning, som skal implementeres i den eksisterende snitfladebeskrivelse, når den justeres. Der er ikke en nærmere beskrivelse af bemanningen af denne arbejdsgruppe.

Formandskabets forslag til implementering og organisering af opgaven

Formandskabet for Psykiatriens fælles samordningsudvalg foreslår, at opgaven vedr. implementering af snitfladebeskrivelsen vedr. genoptræning samt den efterfølgende tilpasning af snitfladebeskrivelsen alene varetages af den

arbejdsgruppe, der skal nedsættes under Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering (TFS) – og ikke af Psykiatriens fælles samordningsudvalg eller de lokale samordningsudvalg.

Dette forslag er begrundet i følgende overvejelser:

- For både kommuner og Region Hovedstadens Psykiatri er opgaven at kunne identificere, hvornår det er relevant at arbejde med **genoptræning efter sundhedsloven** ift. den enkelte borger. Det er kommunernes sundhedsfaglige medarbejdere (ansat i sundhedsforvaltningerne), der står for selve den almene genoptræning – kliniske medarbejdere i Region Hovedstadens Psykiatri står for den specialiserede genoptræning.
- De faggrupper, der står for genoptræningsopgaverne i hhv. kommuner og Region Hovedstadens Psykiatri indgår ikke i samordningsudvalgene for psykiatrien, der typisk består af repræsentanter fra kommunernes socialforvaltninger, samt centerledere og ledende socialrådgivere fra psykiatrien.

Implementeringen af snitfladebeskrivelsen vedr. genoptræning samt den efterfølgende tilpasning af snitfladebeskrivelsen kan derfor med fordel varetages af den arbejdsgruppe, der skal nedsættes under Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering – og ikke af Psykiatriens fælles samordningsudvalg eller de lokale samordningsudvalg.

I komplicerede patientforløb anbefales dog, at der holdes netværksmøder. Netværksmøder er det samarbejdsredskab, der er udviklet og bruges mellem de psykiatriske centre og kommunernes socialforvaltninger til at aftale og koordinere det tværsektorielle samarbejde. Her vil der være mulighed for, at den enkelte borgers genoptræningsbehov drøftes, evt. sammen med andre indsatser, der varetages af socialforvaltningerne.

På den baggrund vil det være relevant at holde både Psykiatriens fælles samordningsudvalg og de lokale samordningsudvalg orienteret om arbejdet med implementering af genoptræningsplaner, selv om det er andre faggrupper, end dem der er medlem af psykiatriens samordningsudvalg, der har ansvaret for opgaven.

Det konkrete ansvar for at identificere genoptræningsbehovet, udarbejde genoptræningsplaner, sikre dialog mellem kliniske medarbejdere i Region Hovedstadens Psykiatri og de kommunale sundhedsfaglige medarbejdere, vil fortsat være placeret hos de konkrete sundhedsfaglige ledelser i hhv. Region Hovedstadens Psykiatri og i kommunerne, selv om der holdes netværksmøder.

Det videre forløb

Både kommuner og Region Hovedstadens Psykiatri har nogle interne opgaver. For psykiatriens vedkommende drejer det sig fx om:

- Identifikation af borgere, der har et sundhedsfagligt genoptræningsbehov
- Udarbejdelse af genoptræningsplan i MedCom, som sendes til kommunale sundhedsforvaltninger
- Samarbejde med borgerens kommune, hvis der er tvivl om genoptræningsopgaven, eller tvivl om hvorvidt der er behov for almen eller specialiseret genoptræning.
- Nedsættelse af arbejdsgruppe, der skal beskrive snitfladen mellem almen og specialiseret genoptræning.

For kommunernes vedkommende drejer det sig bl.a. om, at de kommunale sundhedsforvaltninger på baggrund af en genoptræningsplan fra regionen foretager en vurdering og visitation indenfor 7 dage til et genoptræningsforløb.

Nedsættelse af arbejdsgruppe

Dertil kommer, at både kommuner og Region Hovedstadens Psykiatri skal afsætte ressourcer til deltagelse i den foreslåede tværsektorielle arbejdsgruppe under Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering.

Kommunerne skal til denne gruppe udpege:

- 1 repræsentant, der sammen med en regional formand, varetager formandskabet
- 5 faglige ledelsesrepræsentanter/koordinatorer og/eller udviklingsterapeuter fra kommunernes genoptræningsområde fordelt på planområderne
- 2 repræsentanter fra kommunernes sociale område
- 1 sekretær

Region Hovedstadens Psykiatri skal udpege følgende repræsentanter til gruppen:

- 1 repræsentant, der sammen med en kommunal formand, varetager formandskabet
- 1 læge
- 4-5 terapeuter for forskellige psykiatriske centre (fysio-/ergoterapeuter)
- 1 sekretær

Der skal desuden udpeges 1-2 organisatoriske brugerrepræsentanter.

Der skal iht. kommissoriet afholdes min. 3-4 årlige møder.

Afslutningsvist bemærkes, at det i det videre arbejde, vil være hensigtsmæssigt at erstatte begrebet 'snitflader' med begrebet 'samarbejdsflader'.

Beslutning

Sammensætningen af arbejdsgruppen under Tværsektorielt samarbejdsforum for genoptræning og rehabilitering bør suppleres med en ledende socialrådgiver fra psykiatrien, idet socialrådgiverne kender samarbejdsaftalen.

Indstillingen blev godkendt med denne tilføjelse.

Sekretariatet videreformidler denne beslutning og anbefalingen om at inddrage en ledende socialrådgiver fra psykiatrien til arbejdsgruppen, der har udarbejdet implementeringsplanen.

Bilag

- Snitfladebeskrivelse
- Notat vedr. implementering af genoptræningsplaner i det tværsektorielle samarbejde indenfor psykiatrien
- Udkast til kommissorium for arbejdsgruppe vedr. samarbejde om genoptræning efter udskrivelse fra et psykiatrisk center
- Tidsplan for implementering

Emne
7. Netværksmøder som signaturprojekt – status
Indstilling Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg: <ul style="list-style-type: none"> - Tager orienteringen til efterretning.
Sagsresumé Monitoreringen af signaturprojektet er sat i gang på følgende måde: Voksenområdet <ul style="list-style-type: none"> - Der er udsendt monitoreringsskema, der skal udfyldes ift. 10 netværksmøder pr. planområde pr. kvartal - Monitoreringen kan dels understøtte det kvalitative arbejde med netværksmøderne – gør vi som vi har aftalt? - Monitoreringen er desuden med til at understøtte datagrundlaget for af-rapporteringen af signaturprojektet ultimo 2021. De nye medarbejdere i psykiatrien har til opgave at sikre, at der udfyldes monitoreringsskema ift. 10 netværksmøder pr. kvartal pr. planområde – så vidt muligt fordelt på kommunerne i planområdet. Skemaerne skal sendes til sekretariatet for Psykiatriens fælles samordningsudvalg til brug for den endelige afrapportering ultimo 2021. Børne- og ungeområdet Formandskaberne for samordningsudvalgene på børne- og ungeområdet har foreslået en tilpasset monitoreringsmodel, hvor monitoreringen foretages elektronisk ved hjælp af SurveyXact. Det er fortsat den nye medarbejder i børne- og ungdomspsykiatrien, der har til opgave at sikre, at der monitoreres på afholdte netværksmøder, herunder at alle kommuner i de forskellige planområder indgår i den samlede monitorering.
Beslutning Det blev oplyst, at det må forventes, at der kan komme en yderligere skærpelse af den borgerrettede del af netværksmøder fra Tværsektoriel strategisk styregruppe/Sundhedskoordinationsudvalget, der efterspørger fokus på borgereffekten af indsatsen. Det blev nævnt, at netværksmøder netop tager udgangspunkt i borgerne og deres ønsker og behov. Det blev foreslået, at vi evt. kan invitere recovery-mentor eller brugerrepræsentanter fra samordningsudvalgene med til at se

på tilbagemeldingerne på monitoreringerne. Hvis dette bliver tilfældet, bør det oplyses i afrapporteringen.

Bilag

- Ingen

<p>Emne</p> <p>8. Revision af samarbejdsaftaler - status</p>
<p>Indstilling</p> <p>Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tager orienteringen til efterretning.
<p>Sagsresumé</p> <p>Der er udpeget arbejdsgrupper for hhv. voksenområdet og børne- og ungeområdet. Arbejdsgrupperne består af:</p> <p>Voksenområdet</p> <p>Formandskab</p> <p>Katrine Ring (Københavns Kommune)</p> <p>Anne Hertz (Region Hovedstadens Psykiatri)</p> <p>Kommunale repræsentanter</p> <p>Louise Moefeldt – planområde byen (Københavns Kommune)</p> <p>Dorit Bruun Olesen – planområde syd (Tårnby Kommune)</p> <p>Lene Lilja Petersen – planområde nord (Rudersdal Kommune)</p> <p>Birgitte Hebo Schmidt – planområde midt (Gladsaxe Kommune)</p> <p>Margrethe Vogt Thuesen – Bornholms Regionskommune</p> <p>Regionale repræsentanter</p> <p>Marianne Haahr Lund – planområde byen (Psykiatrisk Center København)</p> <p>Marlene Johannessen – planområde syd (Psykiatrisk Center Glostrup)</p> <p>Eva Tangdal – planområde midt (Psykiatrisk Center Ballerup)</p> <p>Mie Albrechtsen – planområde nord (Psykiatrisk Center Nordsjælland)</p> <p>Repræsentanter fra almen praksis</p> <p>Kathri Marcussen – PLO-H</p> <p>Sekretariat</p>

Stine Sada Nogawa (Københavns Kommune)

Lotte Pihl Paulsen (Region Hovedstadens Psykiatri)

Laura de Melim (Region Hovedstadens Psykiatri)

Børne- og ungeområdet

Formandskab

Katrine Ring (Københavns Kommune)

Anne Hertz (Region Hovedstadens Psykiatri)

Kommunale repræsentanter

Malene Hein Damgaard – planområde byen (Frederiksberg Kommune)

Planområde syd har ikke udpeget en repræsentant og indgår derfor ikke i arbejdsgruppen

Jeanne Bertelsen – planområde nord (Hørsholm Kommune)

Lene Vinsted - planområde midt (Furesø Kommune)

Ann Rubæk-Nielsen – Bornholms Regionskommune

Regionale repræsentanter

Kresten Dørup – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Bettina Skovmand - Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

En klinker fra BUC - Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Katrine Bærentsen - Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Repræsentanter fra almen praksis

Annette Randløv – PLO-H

Sekretariat

Stine Sada Nogawa (Københavns Kommune)

Lotte Pihl Paulsen (Region Hovedstadens Psykiatri)

Laura de Melim (Region Hovedstadens Psykiatri)

Der er planlagt møder i marts, april, maj, juni og et afsluttende møde i august 2021 i begge arbejdsgrupper.

Beslutning

Der blev orienteret om det forestående arbejde. Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

- Ingen

Emne 9. Årshjul 2021
Indstilling Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg: <ul style="list-style-type: none"> - Drøfter og godkender Årshjul for 2021.
Sagsresumé Der er udarbejdet udkast til Årshjul for 2021. Årshjulet angiver en oversigt over mulige temaer eller emner, som udvalget kan drøfte i løbet af året. Årshjulet er flexibelt og kan tilpasses fra gang til gang, så det hele tiden fremstår relevant og dynamisk.
Beslutning Udkast til Årshjul 2021 blev godkendt med bemærkning om, at Signaturprojekt – status også skal drøftes på årets 3. møde. Det blev desuden bemærket, at man allerede nu kan sætte temaer for 2022 på årshjulet, fx samarbejdet med Akutberedskabet.
Bilag <ul style="list-style-type: none"> - Udkast til Årshjul 2021

<p>Emne</p> <p>10. Orientering</p>
<p>Indstilling</p> <p>Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tager orienteringen til efterretning.
<p>Sagsresumé</p> <p>Under punktet er der mulighed for, at Samordningsudvalgets medlemmer orienterer om emner af interesse for udvalget.</p> <p>Der er aktuelt følgende orienteringspunkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nye medarbejdere, som Regionsrådet har afsat midler til ift. at styrke arbejdet i samordningsudvalgene, er nu ansat på de psykiatriske centre, er tiltrådt og er gået i gang med arbejdet. De nye medarbejdere deltager i de lokale samordningsudvalgs møder i de planområder, de er tilknyttet. - Kresten Dørup vil orientere om satspuljeprojektet STIME – 'Styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed', der er et samarbejde mellem syv kommuner og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden. STIME er et udviklingsprojekt, hvor der tages et fælles ansvar for børn og unges mentale sundhed. Kresten vil orientere status og overvejelser om videre udrulning af samarbejdet til flere kommuner, end de 7 kommuner, der har været med i udviklingen. - Sundhedskoordinationsudvalget har den 18. december 2020 godkendt en ny Grundaftale om finansiering af ledsagelse til behandling på hospital.
<p>Beslutning</p> <p>STIME præsenteres i øjeblikket på møderne i de lokale samordningsudvalg for børne- og ungeområdet. Det blev desuden oplyst, at der pt. er set ca. 600 børn og unge i projektet. Det forventes, at dette stiger til over 1000 ved projektets udløb i april 2022.</p> <p>Arbejdet i STIME forventes desuden at komme til at spille ind i 10 års planen om mere forpligtende samarbejde ift. børn og unge i mistrivsel.</p> <p>Det blev desuden oplyst, at Grundaftalen for finansiering af ledsagelse til behandling på hospital blev drøftet på det lokale samordningsudvalg i planom-</p>

råde syd, voksenområdet. Det blev på dette møde aftalt, at grundaftalen afprøves i løbet af 2021, hvorefter aftalen tages op for at finde ud af, om der er brug for tillægsaftaler.

Bilag

- Grundaftale mellem hospitalerne i Region Hovedstaden og kommunerne i regionen om finansiering af ledsagelse ifm. hospitalsbehandling
- Brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet af 12.8.2010
- Standardkontrakt
- Standard-blanket afregning
- Flowdiagrammer

Emne
11. Næste møde
Indstilling
<p>Det indstilles, at Psykiatriens fælles samordningsudvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Drøfter og beslutter indhold på det kommende møde den 11. juni 2021.
Sagsresumé
<p>Årshjulet 2020/2021 for Psykiatriens fælles samordningsudvalg viser, at følgende punkter skal på dagsordenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Data og tavlemøde - Digitalisering og brug af MedCom - Misbrug og psykisk sygdom, hvis Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet pejlemærker - Signaturprojekt status - Revision af samarbejdsaftaler – status - Orientering fra møder i TSS, SKU, temagrupper, arbejdsgrupper, samarbejdsfora mv (årshjulet opdateres løbende ift. opgaver, som afledes af arbejdet i disse fora)
Beslutning
<p>Der blev spurgt til ønsker ift. punktet om Digitalisering og brug af MedCom:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der ønskes et overblik over aktuel status og udfordringer. Det er vanskeligt for psykiatrien at kommunikere tværsektorielt via medcom, hvis ikke alle kommuner i planområdet bruger denne kommunikation. - Det kunne også være en mulighed at undersøge, hvad der sker ift. AI (kunstig intelligens) eller anden teknologisk understøttelse.
Bilag
<ul style="list-style-type: none"> - Ingen

Emne
12. Eventuelt
Indstilling
Sagsresumé
Beslutning Det var Peder Reistads sidste møde – Anne Hertz takkede for samarbejdet. Der blev herefter gennemført en kort evaluering af mødet: <ul style="list-style-type: none"> - God præsentation fra Akutberedskabet - Det er positivt at opretholde møderne, selv om de er virtuelle. - Det fungerer godt med en kort pause i løbet af mødet. - Det kræver god mødeledelse ved virtuelle møder, hvor den aktive mødedeltagelse er udfordret.
Bilag <ul style="list-style-type: none"> - Ingen