

## Høring af Psykiatriplan 2017

Region Midtjylland har sendt Psykiatriplan 2017 i høring i kommunerne (bl.a.) fra den 22. december 2016 til den 6. marts 2017.

Sundhedskoordinationsudvalget i Midtjylland er blevet orienteret om Psykiatriplan 2017 og om høringen. I den forbindelse blev der fra de kommunale medlemmer af udvalget udtrykt ønske om at fokusere på og samle fælleskommunale synspunkter, som kan drøftes i KKR Midtjylland og i det fælles kommunale samarbejde i sundheds- og rammeaftaleregion. Der lægges således ikke op til et fælles høringssvar fra kommunerne, men på en fælles kommunal opsamling og drøftelse af kommunernes høringssvar, som kommunerne sender til regionen.

Der gøres indledningsvist opmærksom på, at Psykiatriplan 2017 er interessant for flere af sektorområderne i kommunerne - på børn og unge-, sundheds-, arbejdsmarkeds-, og socialområdet, og der opfordres derfor til en bred høring/kommentering i hver kommune.

Med Psykiatriplan 2017 inviterer og opfordrer Region Midtjylland til et styrket samarbejde på tværs af sektorer og vil bidrage til, at der skabes nye samarbejdsformer med fokus på den bedste kvalitet og sammenhæng i indsatsen for mennesker med psykisk sygdom.

Indenfor de seneste år er der sket en kraftig stigning i aktiviteten – således er antallet af kontakter til psykiatrien pr. borger steget med 50% fra 2007 til 2015. Stigningen er i høj grad sket på de ambulante behandlinger, og der har frem til 2011 været et fald i antallet af sengepladser i psykiatrien, hvorefter kapaciteten er nogenlunde konstant.

I de kommende år tager regionen nybyggede og renoverede psykiatriske afdelinger i brug og i det hele taget integrerer psykiatrien sammen med de somatiske afdelinger.

Som de væsentligste udfordringer nævner Psykiatriplan 2017 blandt andet ændringer i sygdomsbilledet, rekrutteringsbehov, behov for bedre behandlingsmetoder og utilstrækkelig og uklar opgavefordeling.

Set i lyset af denne udvikling rummer psykiatriplan 2017 blandt andet følgende interessante kommunale temaer:

### **Udskrivning og samspil med øget specialisering og ambulante behandlinger.**

Det nævnes i Psykiatriplan 2017, at nogle mennesker med psykisk sygdom oplever, at der kommer et hul i forløbet, eksempelvis fordi kommunen eller almen praksis ikke er klar til at tage over umiddelbart efter udskrivelsen.

Dato: 29. december 2016

Sags ID: SAG-2016-06690  
Dok. ID: 2291479

E-mail: JHP@kl.dk  
Direkte:

Aarhus Kommune  
Aarhus Rådhus  
Rådhuspladsen  
8000 Aarhus C

[www.kl.dk/klkr-midtjylland](http://www.kl.dk/klkr-midtjylland)  
Side 1 af 3

- Er der forhold omkring udskrivningen, der bør adresseres for at undgå "huller" i overgangen?
- Hvilke muligheder/udfordringer vurderes fælles akutmodtagelser at få for kommunen? Hvordan kan man set fra en kommunal synsvinkel få de ambulante tilbud og indsatsen fra den kommunale psykiatri til at spille bedre sammen? Hvilke rådgivningstilbud har kommunerne behov for?
- Andet?

### **Målgrupper**

Der nævnes følgende målgrupper i Psykiatriplan 2017: unge med udadreagerende og selvskadende adfærd, multisyge, psykisk syge med kroniske lidelser og demens.

Er der andre målgrupper, som har stor relevans for kommunerne?

### **Inklusion**

Der sættes fokus på, at mennesker med psykisk sygdom får mulighed for at anvende deres ressourcer aktivt til den enkeltes bedste.

Er der særlige behov for PPR i forhold til ungepsykiatrien? Er der særlige behov i jobcentrene i forhold til psykiatrien?

### **Flere sunde leveår**

Det fremgår af Psykiatriplan 2017, at relevante fagpersoner systematisk skal screene for KRAM faktorerne og henvise til relevante kommunale forebyggelsestilbud. Kræver det nye kommunale tilbud? Eller?

- Hvilke kommunale muligheder/udfordringer er der ved at have "fælles ansvar for opsporing af sygdomme"? Er der særlige kommunale ønsker til samarbejdet (somatik, almen praksis og psykiatrien) om medicinordination?
- Er der overvejelser om, hvordan psykiatrien kan bidrage til mere forebyggelse af psykiske lidelser?

### **Forskning**

Region Midtjylland og Aarhus Universitet har i samarbejde fastlagt fire fokusområder som forskere indenfor psykiatri skal samle forskningseksperter om i de kommende år

Er der interesse for, at kommunerne går ind i dette samarbejde?

.....

Stigningen i antallet af borgere med psykiske lidelser har været tematiseret i KKR Midtjylland, i Sundhedskoordinationsudvalget og i Praksisplanudvalget og i den fælles administrative styregruppe på det specialiserede socialområde. Temaet er drøftet i kommunerne. Forslaget til tematiseringer

Dato: 29. december 2016

Sags ID: SAG-2016-06690  
Dok. ID: 2291479

E-mail: JHP@kl.dk  
Direkte:

Aarhus Kommune  
Aarhus Rådhus  
Rådhuspladsen  
8000 Aarhus C

www.kl.dk/kkr-midtjylland  
Side 2 af 3

skal ses i dette lys. Sekretariatet vil som sagt følge op på kommunernes høringssvar og lægge op til en fortsættelse af drøftelserne i første omgang i KKR Midtjylland den 27. februar og dernæst i de tværsektorielle politiske og administrative udvalg. Der skal skabes de bedst mulige forløb for borgerne.

Afslutningsvis gives et par henvisninger, man kan orientere sig i for at få et indblik i nogle af de tværgående indsatser. Der vedlægges også et skematisk overblik over regionens organisering af psykiatriområdet.

### **Tværsektorielle indsatser**

Et indblik i eksisterende tværsektorielle samarbejder på sundheds- og socialområdet arbejde kan fås her:

#### **[Sundhedsaftalen 2015-2018](#)**

- ./. Status – Sundhedssamarbejdets indsatser for 2016/2017 (her kan ses status for initiativer indenfor målet om "Bedre sundhed for borgere med psykisk sygdom")

#### **[Forløbsprogram for depression](#)**

#### **[Rammepapir for voksenpsykiatri](#)**

- ./. Regionens organisering på psykiatriområdet

Dato: 29. december 2016

Sags ID: SAG-2016-06690  
Dok. ID: 2291479

E-mail: JHP@kl.dk  
Direkte:

Aarhus Kommune  
Aarhus Rådhus  
Rådhuspladsen  
8000 Aarhus C

[www.kl.dk/kkr-midtjylland](http://www.kl.dk/kkr-midtjylland)  
Side 3 af 3