

Behandlingspsykiatrien

Referat fra faggruppelandsmødet 2023

18. april 2023

Velkomst v. Louise Brandstrup, sektorbestyrelsesmedlem i den centrale sektorbestyrelse og Nanna Mørch, chefkonsulent i FOA Fag og Politik

Referat:

Valg af referent

Louise Brandstrup – centrale sektor

Tina Aagaard tager afrundingen onsdag eftermiddag – Louise sørger for referat

Besøg af sektorformand Tanja Nielsen: Hvad skal der ske med de 150 specialiserede sengepladser?

Det er ca. 5 år siden, der blev indført 150 socialpsykiatriske sengepladser efter flere sager om vold og drab på psykiatriske bosteder. Pladserne er tiltænkt særligt udsatte psykisk syge og ligger under regionernes ansvar, mens det er kommunerne der visiterer til pladserne. Men hvad er status på sengepladserne og har det skabt mere tryghed og sikkerhed for ansatte og brugere i psykiatrien?

Referat:

Er der noget nyt? Nej

Politisk er der mange forskellige signaler, diskussion om pladserne skal overgå til rent regionalt eller kommunalt?

Men der er brug for bindeleddet mellem de instanser, samt et tilbud der kan rumme en diagnose OG et misbrug.

Stort problem at økonomien ikke følger patienten.

Meldingen fra arbejdspladserne er at DER ER BEHOV for pladserne.

Mette:

Patienterne som burde være på de særlige sengepladser fylder meget på de almene sengeafsnit. De ender oftest som svingdørspatienter.

Der savnes data for det lange perspektiv på de særlige sengepladser – bliver patienterne bedre?

Frivilligheden er et problem for Patienter på de særlige sengepladser, lige så snart der er behov for akut behandling eller tvang, flyttes de ind på, i forvejen overfyldte, almene sengepladser.

Region Hovedstaden er midt i en tilpasningsproces af de særlige pladser, med blandt andet bedre brug af afskærmning, tættere samarbejde med almen pladser.

Britt kender til flere gode historier efter langvarige (4-8 måneder) rehabiliteringsforløb.

Region hovedstaden har en vis stordriftsfordel, og har mange særlig pladser samlet – i øvrige regioner er meget forskellige, og har en ulige fordeling af ”rige” / ”fattige” kommuner.

Hvad er faggrupperepræsentanternes holdning til en evt forandring:

- Hvordan skal pladserne se ud

○ Brug for at pladserne kan bruges som udslusningspladser

- Hvem skal have ejerskabet

○ Der er behov for en 50/50 fordeling mellem kommuner og regioner

Udfordringen er at tomgangslejen betales af regionen –det giver underskud i den regionale kasse på trods af pladserne er så effektive som de kan blive

Der er tid og ressourcer til at patienten kan rehabiliteres til at være i eget liv

Flemming: fuldt til regionale hænder, men med stærk forpligtende samarbejde med kommunerne

Maria-Louise: bibeholde 50/50, og lige tilgang til pladserne i hele landet. Der er geografisk langt imellem pladserne.

Visitation skal kunne ske fra begge parter. Brobygning mellem regionalt og kommunalt personale.

50/50 FORDELING AF ØKONOMI

LIGE ADGANG I HELE LANDET

BEDRE BROBYGNING MELLEMM KOMMUNE OG REGION

Sektorovergange – kan vi gøre en forskel ? v. Britt Christensen, faglig ambassadør i FOA, fællestillidsrepræsentant og ansat ved Psykiatrisk Center Nordsjælland.

Det har været en længe kendt problematik at overgange mellem de kommunale og den regionale psykiatri langt fra holder hånden under patienten bl.a. fordi systemerne ikke snakker sammen. På faggruppelandsmøde vil Britt Christensen, FOA-medlem og fællestillidsrepræsentant give sit perspektiv på sektorovergange og diskutere med gruppen, om vi selv som medarbejdere kan gøre en forskel for patienterne i de svære overgange.

Referat:

Britts oplæg sendes med.

Britt: Udfordring at SSA styres af anden faggruppe, som gør at ledelser ikke kender SSA kompetencer.

FTR skabte fælles katalog over SSA kompetencer i alle psykiatriske specialer – ca. 20 sider.

Fik skabt en psykiatrisk efteruddannelse, forsøgte at få kommunerne med på fælles uddannelse med patienten i fokus, men kommunerne havde ikke økonomi til det.

Ugeskemaer skaber ro og kontinuitet for patienten, men overgangen fra DSP til bosted er for brat og kontinuitet ophører. Der efterspørges at patienterne i en overgangsperiode kan deltage i udvalgte aktiviteter og fastholde lidt af kontinuiteten og struktureret hverdag.

Michella: stor kontakt til/fra afsluttede patienter på DSP, som er til stor gavn for patienter.

Maria-Louise: Vi skal stoppe med at lade os begrænse af sektorgrenser og lovgivning. Retorikken og ordvalget får stor betydning for chancen for succes.

Lisbeth: opmærksomhed på at under serviceloven har vi faktisk pligt til at ikke bedrive omsorgssvigt. Meget af det vi gør med psykiatriloven i hånden, kan vi fortsat gøre med serviceloven.

Charlotte: udfordring i B&U, da de bor i eget hjem og skal indgå i en samlet familiær kontekst.

Helle: Mangel på faglighed og kompetencer i modtagelsen og tiden efter udskrivelse.

Britt: faggrænser skaber forvirring for patienten – hvorfor kan fx SSA ikke have udgående funktion, når patienten man har været kontaktperson for udskrives? Der kommer en sygeplejerske.

**MERE FÆLLES UDDANNELSE – PÅ TVÆRS AF FAGGRUPPER OG PÅ TVÆRS AF SEKTORER
UDVISKE GRÆNSERNE I UDSKRIVELSEN OVER TID
ARBEJDSFÆLLESSKABER ER FREMTIDEN – SKAB ET FÆLLES OPRØR**

Hvordan håndterer regionerne sektorovergange? v. Louise Schwartz, Afdelingschef Børne- og Ungdomspsykiatri Sydjylland, Afdelingsledelsen - sammen med Socialpsykiatrien

Referat:

Stafetmetoden (tovholder funktion indtil en anden tager over – begge holder stafetten samtidig kortvarigt)
Fremskudte funktioner (afklaring af mental mistrivsel eller psykisk sygdom)
Lange Efterværn i overgange

Løsningen – kontinuitet i:

- Information
- Relation
- organisatorisk

brede perspektiv – tale både personlig og klinisk recovery

Lisbeth: det opleves lidt som at flygte fra sit ansvar at lade peers bære ansvaret for patientens personlige recovery.

Peers er en tilføjelse til vores behandling, ikke en ansvarsbærende del.

Kitt: Pårørende inddragelse skal bæres af faglighed og uddannelse, og kunne rumme de pårørendes følelser, særligt frygt.

Hvad gør vi så når den unge ikke ønsker forældrene inddraget?

Charlotte: det sker så tit, og førhen havde vi rigtig meget tid til at dyrke det, men i dag kommer vi først i gang 1 uge før udskrivelsen/overdragelsen mangler vi tiden og ressourcerne til at prioritere det.

Flemming: savnes et fælles system – nomade familier som flytter rundt i landet, tabes vigtige informationer på tværs

Anja?: kommunerne vil ikke økonomisk prioritere samarbejdet

19. april 2023

Opsamling fra gårsdagens punkter/ erfaringsudveksling

Referat:

Der manglede dialog med socialpsykiatrien – særligt omkring B&U og sektorovergang

Der kunne godt bruges noget samarbejde med Hjemmepleje, igen omkring sektorovergang, så man kan ensarte metoder og arbejdsgange/forløb

Britt: det gerontopsykiatriske speciale er meget dårligt og lidt beskrevet i 10-årsplanen. Når borgerne bliver ældre, vil gerontopsyk specialet også komme til at fylde mere og FOA skal gøre meget mere opmærksom på det, fordi vores faggrupper dominerer ældreområdet.

De ældre patienter indlægges ikke pga. deres fx demens/hukommelsesbesvær, men pga. deres adfærd, samtidig er de somatisk dårlige, og der ses en stigende tendens til hjemløse i det ældre segment.

Conny: oplevede at over 80% af patienterne var ældre. Det gav problemer med fx pladsmangel pga. mange rollatorer og mangel på tid fordi flere patienter skulle have hjælp til personlig pleje.

Pia: oplever at patienterne sendes hjem til primær sektoren med meget ringe faglighed. Samarbejdet prioriteres ikke af fx visitatorer.

Lisbeth: FOA skal arbejde for et værdigt ældreliv – også i psykiatrien

Charlotte: presset på B&U er større end det nogensinde, generationen er suicidaltruet på et niveau vi ikke har set før.

Conny: der er behov for kommunale specialiserede ældrepsykiatriske pladser – fx i hver region.

Maria-Louise: indlæggelser og flyt giver kæmpe skred i de ældres sygdomme og de profiterer ikke af indlæggelse i det lange løb, men af forebyggelse.

Generelt opleves over hele landet at gerontopsykiatrien nedprioriteres, pladserne og specialet forsvinder, men de inkluderes i de øvrige afsnit, fx på psykoseafsnit. De falder mellem stolene hele tiden.

Der ses også flere gerontopsykiatriske patienter med domme.

Britt: fremmødeprofilerne på døgnafsnit er så små at det betyder at de patienter der fylder mest er dem der får behandling.

Mange patienter som ikke har misbrug/dobbeltdiagnose/psykose/andre årsager, får nærmest kun en medicinsk behandling og så går vi og venter på den virker. "Så går de bare rundt på afsnittet".

Det fylder for både patienter, men særligt også pårørende, at det fx kan være svært at få kontakt til personale.

Lisbeth: nedbringelse af tvang – kollegaer føler sig kriminaliseret når de konstant bliver målt på fx antal bæltefikseringer og skal opfylde måltal. Er nedbringelse af tvang et succes kriterie i sig selv?

FOA skal italesætte den nødvendige tvang, der sikrer medarbejderne, og øvrige patienter.

Maria-Louise – udfordret på at bekendtgørelsen om skærming er skærpet, for det var det værktøj vi greb til for at forebygge bælte.

Tema: Kastebold i psykiatrien v. Kasper Grubak Jensen, rådgiver ved konsulenthuset Netxtstep – sammen med socialpsykiatrien

Kasper vil via sin personlige fortælling sætte lys på, hvordan man kan blive kastebold i psykiatriens kommunale og regionale dele og hvilke tiltag der virker og ikke virker.

Referat:

Flere referencer til behandlingstilbuddet OPUS som godt værktøj

Det inkluderende arbejdsfællesskab v. Vinni Jakobsen, sektornæstformand og Marianne Levinsen, Center for fremtidsforskning

Tema: Livskvalitet for socialt udsatte og psykiatribrugere v. Helene Forsberg Madsen /Læseforeningen. Afholdes i **lok c.** sammen med socialpsykiatrien.

Helene Forsberg arbejder som programchef i Læseforeningen – en social frivillig forening, der arbejder i krydsfeltet mellem litteratur, mental sundhedsfremme og socialt udviklingsarbejde. Helene er inviteret til faggruppelandsmødet til at fortælle om læseprojektet samt dele ud af sine erfaringer med, hvordan fagprofessionelle kan understøtte livskvaliteten hos socialt udsatte. Helene sidder samtidig i regionsrådet for Enhedslisten og hendes mærkesager bl.a. er lighed i sundhed og bedre sammenhæng mellem regionen, kommuner og civilsamfund.

Afrunding i fagområderne v. fagligt udvalg

Referat:

Opsamling og afslutning af faggruppelandsmøde 2023

Et medlem fra det faglige udvalg skal fremlægge de vigtigste pointer fra faggruppens / faggruppens møde under afslutningen.

Tina Aagaard