

## **Kommissorium for faglig udvikling af den fælles indsats for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren**

### **Baggrund**

Hovedparten af mennesker med psykisk sårbarhed eller psykisk sygdom udredes og behandles i primærsektoren, hovedsageligt i almen praksis. Det er borgere, der er tilstrækkeligt hjulpet af tilbud og indsatser fra almen praksis, speciallægepraksis, civilsamfundet eller kommunale tilbud fra f.eks. PPR, aktivitets- og samværstilbud osv.

Der er imidlertid en gruppe af mennesker med psykisk sygdom, der ikke hjælpes tilstrækkeligt i primærsektoren, men som heller ikke er i målgruppen for sekundærsektoren (hospitalspsykiatrien). I forhold til denne gruppe savner bl.a. almen praksis handlemuligheder.

I Region Midtjylland blev der i juni 2020 gennemført en audit på de 111 henvisninger til hospitalspsykiatrien, der blev afvist i uge 4 2020. Konklusionen var, at de henvisninger, der blev gennemgået, var afvist korrekt. Men det ændrer ikke på, at en stor del af disse 111 borgere havde behov for en anden indsats, end den almen praksis umiddelbart kunne tilbyde. Samtidig kan der være lang ventetid til eksempelvis privatpraktiserende psykologer, privatpraktiserende psykiatere og indsatser som PPR (Pædagogisk Psykologisk Rådgivning), hvilket skaber en bekymring for, at borgerens tilstand kan udvikle sig, før den rette hjælp tilbydes.

På den baggrund nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe med henblik på at sikre faglig udvikling af indsatsen for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren. Fokus er ikke på at rykke på sektoransvar, udvide kapaciteten i de enkelte tilbud eller at få flere borgere henvist til Psykiatrien, hvis de ikke hører til dér. Fokus er på, hvordan de forskellige aktører kan understøtte hinanden og arbejde bedre sammen til gavn for borgerne.

### **Arbejdsgruppens opgave**

Med nedsættelsen af arbejdsgruppen etableres et fagligt udviklingsrum, hvor der kan ske en faglig udforskning af samarbejdet om de borgere, der bør hjælpes i primærsektoren. Arbejdsgruppens opgave er på et fagligt grundlag at komme med anbefalinger til, hvordan de aktører, der arbejder med mennesker med psykisk sårbarhed og psykisk sygdom, kan understøtte hinanden med henblik på at forbedre indsatsen og skabe sammenhængende forløb for borgerne.

Arbejdsgruppens arbejde inddeles i to faser. I Fase 1 vil der være fokus på almen praksis og de regionale aktører, herunder hvordan Psykiatrien i regionen kan understøtte almen praksis i forhold til udredning og behandling af mennesker med psykisk sårbarhed eller psykisk sygdom samt håndtering i almen praksis.

I Fase 2 udvides fokus til også at omfatte kommunerne, så arbejdsgruppen kan se på den faglige udvikling af den samlede indsats i primærsektoren. Da der er tale om en iterativ proces, vil der ved afslutningen af Fase 1 blive udarbejdet et kommissorium for Fase 2.

Faserne er ikke uafhængige, og der vil derfor også være kommunal repræsentation i arbejdsgruppen i Fase 1.

I Fase 1 arbejdes ud fra følgende spørgsmål:

#### Spørgsmål 1: Hvad drømmer vi om?

I denne fase beskriver arbejdsgruppen, hvordan man fra et fagligt perspektiv kan understøtte hinanden og målgruppen. Der tages udgangspunkt i, hvilke muligheder det enkelte arbejdsgruppemedlem kunne drømme om at have til rådighed i samarbejdet mellem almen praksis, speciallægepraksis og regionen.

### Spørgsmål 2: Hvilke indsatser har vi i dag?

Arbejdsgruppen kortlægger de tilbud og indsatser, der allerede er etableret. Arbejdsgruppen aftaler selv omfanget af kortlægningen, der kan omfatte tilbud i almen praksis, speciallægepraksis, Region Midtjylland, andre regioner og civilsamfundet.

Med udgangspunkt i drøftelserne af spørgsmål 1 vurderes det, i hvor høj grad de eksisterende indsatser understøtter arbejdsgruppens ønsker og drømme for indsatsen.

### Spørgsmål 3: Hvordan kan vi realisere drømmen?

Arbejdsgruppen drøfter dels, hvordan de eksisterende indsatser kan udnyttes bedre, eksempelvis ved øget tilgængelighed, en ekstra informationsindsats, formaliserede samarbejdsaftaler eller andet. Dels drøfter arbejdsgruppen, hvilke nye initiativer der på kort og lang sigt kan understøtte den faglige indsats for mennesker med psykisk sygdom i primærsektoren i relation til almen praksis og de regionale aktører. Udgangspunktet er ikke en udvidelse af kapaciteten i de enkelte sektorer, men at fagpersoner med forskellige ansvarsområder arbejder bedre sammen og understøtter hinanden.

Der kan være forskellige problematikker og løsningsmuligheder knyttet til forskellige aldersgrupper. Drøftelserne kan derfor tage udgangspunkt i parternes indsatser for følgende målgrupper:

- Børn og unge i daginstitutioner og grundskole
- Unge i ungdomsuddannelsesalderen, som er for unge til indsatser målrettet voksne
- Voksne (18+)

I forhold til børn og unge tages også udgangspunkt i familien.

Arbejdet søges tilrettelagt, så der både er sammenhæng i arbejdsgruppens arbejde, og så de enkelte arbejdsgruppemedlemmer kan deltage i drøftelserne af den eller de målgrupper, der er mest relevant for dem.

### **Arbejdsgruppens sammensætning**

Arbejdsgruppen refererer til Sundhedsstyregruppen. Praksisplanudvalget, Sundhedskoordinationsudvalget og DASSOS vil blive orienteret om arbejdsgruppens arbejde og anbefalinger.

I Fase 1 består arbejdsgruppen af:

- Formand: Dorthe Klith, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland
- Praksiskoordinator
- 1-2 repræsentanter for PLO-M
- Repræsentant, speciallægepraksis
- Repræsentant, kommunerne (børn og ungechef)
- Afdelingsledelsesrepræsentant, almenpsykiatrien
- Afdelingsledelsesrepræsentant, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling
- Ledende sygeplejerske, Psykiatriens Centrale Visitation
- Repræsentant fra Psykiatristaben
- Patient-/borgerperspektivet

I Fase 2 udvides arbejdsgruppen. Der udarbejdes et kommissorium for Fase 2 ved afslutningen af Fase 1, men på nuværende tidspunkt foreslås følgende sammensætning:

- Formand: Dorthe Klith, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland
- Formand: Kommunal repræsentant, direktør
- Praksiskoordinator
- 1-2 repræsentanter for PLO-M
- Repræsentant, speciallægepraksis
- Kommunal sundhedschef
- Kommunal beskæftigelseschef

- Kommunal børn og ungechef
- Direktør fra Psykiatrien
- Afdelingsledelsesrepræsentant, almenpsykiatrien
- Afdelingsledelsesrepræsentant, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling
- Ledende sygeplejerske, Psykiatriens Centrale Visitation
- Repræsentant fra Psykiatristaben
- Patient-/borgerperspektivet

Arbejdsgruppen sekretariatsbetjenes af Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland i dialog med Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat.

### ***Tids- og procesplan***

Processen tilpasses løbende Covid 19-situationen. En del af møderne kan således afholdes virtuelt.

Februar 2021: Kommissoriet fremlægges for Sundhedsstyregruppens formandskab med henblik på godkendelse.

Ultimo februar/primo marts 2021: Udpegning af medlemmer til arbejdsgruppen (Fase 1)

Marts-maj 2021: Møder i arbejdsgruppen (Fase 1). Der afholdes som udgangspunkt fire møder.

August/september 2021: En status på arbejdet i Fase 1 fremlægges for Sundhedsstyregruppen, Praksisplanudvalget, Sundhedskoordinationsudvalget og DASSOS.

August/september 2021: Udarbejdelse af kommissorium for Fase 2 og udpegning af medlemmer til arbejdsgruppen (Fase 2)

Ultimo september-november 2021: Møder i arbejdsgruppen (Fase 2). Der afholdes som udgangspunkt fire møder. Det første har karakter af et halvdagsmøde/workshop med henblik på at komme i dybden med de ønsker, de enkelte har.

Primo 2022: Arbejdsgruppens anbefalinger fremlægges for Sundhedsstyregruppen, Praksisplanudvalget, Sundhedskoordinationsudvalget og DASSOS.