

Psykiatriens Hus: Den videre udvikling af samarbejdet mellem Region Midtjylland og Silkeborg Kommune

Udvalgsformændene fra hhv. Region Midtjyllands rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde og Silkeborg Kommunes Sundheds- og forebyggelsesudvalg foreslår, at der i den videre udvikling af samarbejdet omkring Psykiatriens Hus fokuseres særligt på:

- Samdrift af Akut Døgn
- Fremrykket tidlig indsats og fælles udredning/visitation
- Fælles plan for den enkelte patient/borger

Baggrund

Samarbejdet mellem region og kommune omkring Psykiatriens Hus blev indledt i 2008. Første skridt var etableringen af et fælles akut døgntilbud med 6 regionale og 6 kommunale pladser. Dette tilbud kom til at udgøre en væsentlig del i selve Psykiatriens Hus, da huset stod færdigt i 2012 og dannede en fysik ramme om regionspsykiatrien og en del af den kommunale socialpsykiatri. Samarbejdet omkring Psykiatriens Hus omfatter langt flere parter end de der rummes i selve bygningen. Et bredt og integreret samarbejde er en forudsætning for at kunne leve op til de politiske visioner for Psykiatriens Hus.

Den politiske vision for etableringen af Psykiatriens Hus og det tættere kommunale og regionale samarbejde var, at *fremme den sociale og behandlingsmæssige psykiatriske indsats for sindslidende gennem et særligt fokus på følgende indsatsområder:*

- *Helhed og kvalitet i behandlingen og det socialpsykiatriske arbejde*
- *Et tættere samarbejde mellem behandlingspsykiatrien, socialpsykiatrien samt det øvrige social- og sundhedsområde, herunder bl.a. arbejdsmarkedsdelen*
- *Større specialisering på et højt fagligt niveau*
- *En tidlig indsats*
- *Udbygning af de ambulante tilbud til borgerne*

Herudover har Psykiatriens Hus formuleret nedenstående mission og vision for samarbejdet:

Mission

Gennem partnerskab fremme helse for psykisk syge i Silkeborg.

Vision

Psykiatriens hus er toneangivende for udviklingen af den integrerede psykiatri.

De hidtidige resultater viser, at der er taget væsentlige skridt i retning af at realisere den politiske vision. Som udtryk for kvaliteten i de tværgående indsatser kan særligt fremhæves et markant fald i indlæggelser og genindlæggelser samt større borger/patient tilfredshed, hvor der gives udtryk for en oplevelse af bedre kvalitet og sammenhæng i indsatserne.

Udfordringer i forhold til at kunne videreudvikle samarbejdet på en sådan måde at patienter/borgere kommer til at opleve endnu bedre og mere sammenhængende og koordinerede forløb og tilbud og således, at dobbeltressourceforbrug minimeres, er stadigvæk anseelige. Dette tilskrives i vidt omfang strukturelle barrierer som forskellige lovgrundlag samt forskellene i finansiering og incitamentsstrukturer.

D. 4. feb. 2015 blev der afholdt møde mellem Silkeborg Kommunes Sundheds- og Forebyggelsesudvalg og Region Midtjyllands rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde.

På baggrund af oplæg fra ledelsen i Psykiatriens Hus, blev der her peget på følgende emner til udviklings- og forsøgsområder:

- *Fælles dokumentation og fælles planer omkring den enkelte patient/borger*
- *Mere fælles/samlet ledelse og økonomi – på udvalgte områder (Akut Døgn kan overvejes)*
- *Tværgående fokus på nedbringelse af udgifter og reduktion af dobbeltarbejde ("LEON på tværs")*

Efterfølgende har Psykiatriens Hus afholdt temamøde med medarbejdere, samarbejdspartner og borgerrepræsentanter mhp. input til konkretisering af de tre temaer og i forlængelse heraf beskrevet en række forslag. Forslagene har været drøftet mellem de to udvalgsformænd, som herudfra har foreslået, at fokus i den videre udvikling af samarbejdet afgrænses til tre emner: "Samdrift af Akut Døgn", "Fremrykket tidlig indsats og fælles udredning/visitation" og "Fælles plan for den enkelte patient/borger".

Udvalgsformændenes forslag

Ambitionen bag de tre emner, som udvalgsformændene peger på er, at Psykiatriens Hus fortsat kan danne forbillede for, hvorledes indsatserne omkring mennesker med psykisk sygdom kan forbedres. Dette bl.a. gennem mod og vilje til at afprøve nye tilgange og eksperimentere med organisatoriske modeller.

De tre emner vil således alle kræve, at man går nye veje i samarbejdet og at der eksperimenteres / laves forsøg med forskellige tilgange. Emnerne er endvidere alle kendetegnede ved at rumme både et borgerperspektiv og et ressourceperspektiv (ressourceoptimering på tværs).

Samdrift af Akut Døgn: En samdrift af Akut Døgn med fælles økonomi og én ledelse vil antageligt forudsætte at der opnås forsøgsstatus. Udviklingsprojektets første fase vil være en undersøgelse af om det overhovedet kan lade sig gøre.

Fordele ved samdrift forventes bl.a. at være mindre bureaukrati og mere sammenhæng for patienter / borgere, der overgår fra det ene regi til det andet. Der forventes også entværgående driftsoptimering samt øgede faglige synergier.

Fremrykket tidlig indsats og fælles udredning/visitation: Forslaget omhandler en samling af visitation og udredning på tværs af sektorer og afdelinger, således at de rette

instanser er med fra begyndelsen af borgerens forløb. Ideen er en fremskyndet fælles visitation og (gerne sammedags) udredning med tilstedeværelse af eks. psykiater, sygeplejerske, socialrådgiver, jobkonsulent mv. Der foreslås taget udgangspunkt i "Åben dialog" metoden. Ved udredningens afslutning lægges der fælles plan for borgerens forløb på tværs af sektorer og afdelinger, så koordinering er en del af forløbet fra starten.

Fordele forventes bl.a. at være at borgeren får det rette tilbud hurtigst muligt, at borgeren er medbestemmende i hvilket tilbud, der er det rette samt at pårørende og netværk inddrages fra starten, så de har mulighed for at bidrage i forløbet.

Fælles plan for den enkelte patient/borger: Forslaget har tæt sammenhæng til ovennævnte emne. Ideen er, at der laves én samlet plan for alle relevante indsatser for den enkelte borger, således at vedkommende får den rette indsats på rette tidspunkt. Borgerens plan skal omfatte de planer borgere har. Det kan være planer som:

- Behandlingsplan
- § 141 plan og der tilhørende individuel pædagogisk plan
- Uddannelses og beskæftigelsesplan
- Behandlingsplan fra Rusmiddelcentret
- Eventuelle andre planer

Fordele ved fælles plan forventes bl.a. at være bedre overblik for borgere og pårørende, bedre koordineringsmuligheder på tværs af indsatser, optimering af ressourceforbrug.

Proces

Udvalgsformændene foreslår, at Styregruppen for Psykiatriens Hus anmodes om at igangsætte arbejdet med de tre ovenfor skitserede emner – herunder udarbejdelse af kommissorier og procesplaner. Første afrapportering til de politiske udvalg bør finde sted i foråret 2016.