

## Opsummering af hovedtemaer i høringssvarene til Psykiatriplan 2017

Udkastet til Region Midtjyllands Psykiatriplan 2017 har været i høring i perioden 22. december 2016 til 6. marts 2016. Der er i alt indkommet 58 høringssvar.

### Overordnede bemærkninger

Overordnet set er der tale om positive, konstruktive og grundige høringssvar, hvor der udtrykkes stor interesse i at bidrage til udviklingen af psykiatrien.

Der er generelt opbakning til visionen "Bedre behandling og længere liv til flere med psykisk sygdom – på patientens præmisser" og til inddragelsen af de otte mål for sundhedsvæsenet. Der er ligedes generel opbakning til de fem hovedudfordringer, som findes relevante og velvalgte.

I nogle høringssvar peges der imidlertid også på, at der i lyset af de aktuelle udfordringer i psykiatrien i Region Midtjylland er for stor afstand mellem vision og virkelighed.

Enkelte høringssvar påpeger, at der generelt er for få ressourcer i den regionale psykiatri, og at kravet om løbende effektiviseringer kan få alvorlige konsekvenser. Enkelte høringssvar påpeger endvidere, at det er vanskeligt at realisere Psykiatriplan 2017 inden for de givne økonomiske rammer.

I høringssvarene anerkendes det generelt, at der er tale om en strategisk plan, men en række parter efterspørger flere konkrete handlinger. En lang række høringssvar tilbyder endvidere at bidrage til udarbejdelsen af årsplanerne. En overvejelse er, at der bliver udviklet en procedure for udarbejdelsen af årsplaner, som medtænker inddragelsen af forskellige relevante parter. Administrationen foreslår endvidere, at årsplanen – udover det rådgivende udvalg for psykiatriområdet og det specialiserede socialområde – også forelægges for Sundhedskoordinationsudvalget, Sundhedsstyregruppen og DASSOS til orientering.

### Hovedtemaer

Udover de overordnede bemærkninger har administrationen identificeret følgende hovedtemaer i de indkomne høringssvar:

- Balancen mellem specialisering og det nære

Dato 30-03-2017

Sagsbehandler Gry Brun Jensen

gry.brun.jensen@stab.rm.dk

Tel. +4578412065

Sagsnr. 1-31-72-26-16

Side 1

- Psykofarmaka og tvang
- Samarbejde og sammenhængende patientforløb
- Målgrupper
- Rekruttering og fastholdelse af personale
- Pårørendeinddragelse

### **Balancen mellem specialisering og det nære**

Høringsparterne anerkender generelt, at specialiseringen har fordele i forhold til at skabe stærke fagligt bæredygtige enheder og øge kvaliteten i behandlingen. En del af høringsparterne, herunder en række kommuner, udtrykker bekymring for, at specialiseringen øger den geografiske afstand til tilbuddene, hvilket kan have effekt på fremmødet og være en belastning for den enkelte.

Det kan overvejes at uddybe, at det er vigtigt, at de nære sundhedstilbud i kommuner og almen praksis fortsat styrkes, og at en understøttelse fra den regionale psykiatri medtænkes.

### **Psykofarmaka og tvang**

En række høringsparter udtrykker bekymring for, at psykofarmaka omtales for negativt i Psykiatriplan 2017. De påpeger nødvendigheden af, at borgerne får den medicin, de har behov for. De påpeger endvidere, at en negativ omtale af medicin strider mod ligestillingen af somatik og psykiatri. I et enkelt høringssvar udtrykkes omvendt et ønske om at gå et skridt videre og etablere medicinfri psykiatri.

Det foreslås, at Psykiatriplan 2017 revideres, så det tydeligt fremgår, at psykofarmaka kan være den bedste behandling for patienten, men at denne behandling aldrig må stå alene.

Høringsparterne bakker generelt op om indsatsen for at forebygge tvang. En række høringsparter finder dog overskriften "rationel brug af tvang" uheldig. Det påpeges endvidere, at der generelt i Psykiatriplan 2017 er en uhensigtsmæssig sproglig sammenkobling mellem brugen af psykofarmaka og brugen af tvang.

Det foreslås, at overskriften ændres til "Reduceret brug af tvang" og at den sproglige kobling til brugen af psykofarmaka fjernes.

### **Samarbejde og sammenhængende patientforløb**

Kommunerne giver i høringssvarene udtryk for, at det er positivt, at Psykiatriplan 2017 prioriterer et styrket samarbejde på tværs af sektorer. Der er dog fortsat mange områder, der kan forbedres, f.eks. for at undgå huller i overgangene mellem sygehus og kommuner. Kommunerne udtrykker derfor stor interesse for en let adgang til at søge rådgivning i behandlingspsykiatrien, ligesom der er interesse for at udbrede erfaringerne fra Psykiatriens Hus i Silkeborg - ikke som en kopi, men i form af samarbejdsstrukturer og konkrete aftaler, der er tilpasset de lokale forhold. Flere kommuner finder det endvidere positivt, at der skal lægges større vægt på samarbejdet mellem arbejdsmarkeds- og uddannelsesområdet og psykiatrien. Der bakes ligeledes op om en tidlig og kvalificeret indsats, så borgeren kan blive i sit lokalmiljø og bevare tilknytningen til sit netværk. Vurderingen er, at disse bemærkninger er udtryk for opbakning til Psykiatriplan 2017 og samtidig understreger behovet for inddragelse af relevante parter i forbindelse med udmøntningen.

PLO Midtjylland peger på, at der er for lidt fokus på almen praksis' rolle i behandlingen af mennesker med psykisk sygdom.

### **Målgrupper**

En række høringsparter har bemærkninger til målgruppen for Psykiatriplan 2017.

Nogle høringsparter giver udtryk for, at det er uklart, hvorvidt Psykiatriplan 2017 retter sig snævert mod patienter i behandlingspsykiatrien eller bredere mod alle mennesker med psykisk sygdom eller psykisk sårbarhed.

Det foreslås, at det på relevante steder i Psykiatriplan 2017 præciseres, at Psykiatriplan 2017 har et bredt sigte og ikke kun retter sig mod den regionale behandlingspsykiatri.

En lang række høringsparter har forslag til konkrete målgrupper, som de gerne ser fremhævet i Psykiatriplan 2017. Det drejer sig bl.a. om børn og unge, ældre, mennesker med et samtidigt misbrug, mennesker med spiseforstyrrelser, mennesker med traumer, mennesker med en samtidig udviklingsforstyrrelse samt de svært syge psykiatriske patienter.

### **Rekruttering og fastholdelse af personale**

Høringsparterne er generelt enige i, at lægemangel er en stor udfordring. Enkelte høringsparter henviser endvidere til Lægedækningsudvalgets rapport ift. at hente inspiration til konkrete rekrutteringsindsatser.

En række høringsparter fremhæver imidlertid, at der er et generelt behov for medarbejdere med et højt uddannelses- og kompetenceniveau i psykiatrien, og at rekruttering og fastholdelse af kompetent personale derfor bør være et fokusområde for alle faggrupper.

Det kan overvejes at ændre overskriften "Rekruttering og fastholdelse af læger" til "Rekruttering og fastholdelse af kompetent personale". En overvejelse er at uddybe afsnittet, så det også omfatter øvrige personalegrupper, men at lægemanglen fortsat er et særligt prioriteret fokusområde.

### **Pårørendeinddragelse**

En række høringsparter påpeger, at vigtigheden af at inddrage de pårørende som en ressource, videnskilde og som støtte/netværk skal fremhæves yderligere. De pårørendes ressourcer skal inddrages i behandlingsforløbet.