

**Referat af møde i underudvalget vedrørende ny teknologi og samarbejde med praksissektoren på psykiatriområdet onsdag d. 14. maj 2008**

Dato 29.5.2008

Jens Peter Ilsøe

Side 1

Journal nr. 1-00-6-08

Til stede: Britta Bang, Bodil Jensen, Birgit Jonassen, Louis Rolander og Anna Marie Touborg.

Afbud: Anne V. Kristensen og Henrik Qvist.

Udover underudvalgets medlemmer deltog direktør Anne Jastrup og kontorchef Jens Peter Ilsøe i mødet. Under punkt 3 deltog ledende overlæge, professor Poul Videbech og under punkt 4 deltog praksiskoordinator Henrik Nordentoft.

**1. Velkomst ved udvalgsformanden**

Anna Marie Touborg bød velkommen og udtrykte ønske om et godt og konstruktivt arbejde i udvalget.

**2. Drøftelse af kommissorium for underudvalget vedrørende ny teknologi og samarbejde med praksissektoren på psykiatriområdet**

Der var ønske om at udvalget introduceres til de områder, udvalget skal beskæftige sig med gennem faglige oplæg på de kommende møder. Udvalget vil også gerne gennem besøg, danne sig et første hånds indtryk af konkrete erfaringer, behov og problemstillinger som fagfolk og brugere står overfor som supplement til de faglige oplæg. Studiebesøg udenfor Regionen er også en mulighed.

Udvalget ønsker i forbindelse med udvalgsarbejdet at drøfte muligheder og dilemmaer ved anvendelse af ny teknologi med brugere og pårørenderepræsentanter. Udvalget ønsker tilsvarende mulighed for dialog med repræsentanter fra primær praksis og kommunerne i forbindelse med temaet om shared care.

Udvalget ønsker at shared care anskues som et udvidet begreb omfattende samarbejdet mellem på den ene side børne- og

ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien og på den anden side patienter, pårørende, praktiserende læger, praktiserende speciallæger, socialpsykiatrien og kommunernes beskæftigelsesområde.

Det blev foreslået evt. at invitere Knud Kristensen, DE9 og repræsentanter fra Randers og Herning kommuner i forbindelse med udvalgets drøftelser af shared care.

Udvalget bør overveje, hvorledes Sundhedskoordinationsudvalget, hvor der foruden politikere fra kommuner og region også er repræsentation fra primær praksis, kan inddrages i forbindelse med – eller i forlængelse af udvalgets arbejde

Det blev aftalt, at udvalget på næste møde drøfter et første oplæg med udfordringer og problemstillinger indenfor udvalgets kommissorium som afsæt for udvalgets videre arbejde.

### **3. Introduktion til neuropsykiatri og ECT-stimulationsbehandling v/ ledende overlæge, professor Poul Videbech**

Poul Videbech, som er professor og ledende overlæge på Center for Psykiatrisk Grundforskning ved Århus Universitetshospital, Risskov introducerede til neuropsykiatri og ECT-stimulationsbehandling.

Neuropsykiatri er en tværfaglig disciplin, der sætter fokus på psykisk sygdom som et samspil mellem omgivelser og hjerne. Den større viden om hjernefunktioner og fremvæksten af nye teknologiske undersøgelsesmetoder giver neuropsykiatri en ny og stor betydning i psykiatrien. Neuropsykiatrien kan ikke mindst medvirke til en langt mere præcis afdækning af patienters funktion, diagnose og behandlingsmuligheder. Den kliniske psykiatri vil kunne udvikles ved hjælp af en mere systematisk anvendelse af neuropsykiatrisk udredning, som omfatter en række både simple og avancerede udredningsmetoder. Blandt sidstnævnte bl.a. neuropsykologisk testning, MR scanning og evt. PET/SPECT scanning.

ECT- behandling tidligere betegnet elektrochok-behandling er en virksom til tider liv reddende behandling, som hovedsageligt anvendes i forhold til behandling af meget svære depressioner, men også f.eks. til patienter med depressioner, hvor der ikke er effekt af medicinsk og terapeutisk behandling. Der er ved den rigtige behandling få, forbigående bivirkninger i form af påvirkning af hukommelsen omkring behandlingen. Der forskes på Center for grundforskning, Århus Universitetshospital, Risskov aktuelt i behandling med magnet-stimulation. Behandlingen er mere skånsom end ECT-behandling men ikke så effektiv. Internationalt forskes der i deep brain stimulation, som indebærer indoperering af en signalgiver

i hjernen, som det ses i behandlingen af mennesker med Parkinsons syge.

Poul Videbechs powerpoint oplæg vedlægges referatet.

#### **4. Introduktion til shared care v/praksiskoordinator**

##### **Henrik Nordentoft**

Henrik Nordentoft er praktiserende læge og har siden 1. januar 2008 fungeret som praksiskoordinator på psykiatriområdet i hele Region Midtjylland. Henrik Nordentoft har tidligere medvirket til udarbejdelsen af en række anbefalinger vedrørende shared care i en arbejdsgruppe under Psykiatrien i Århus Amt.



Side 3

Shared care anvendes som betegnelse for et integreret samarbejde om patientforløb på tværs af sektorer. Henrik Nordentoft anførte, at aktørerne eksempelvis kan være praktiserende læge, praktiserende psykiater, praktiserende psykolog, psykiater eller en anden fagperson i behandlingspsykiatrien, patienten og dennes pårørende, socialpsykiatrisk kontaktperson mfl.

De praktiserende læger er optaget af at shared care bruges som led i at kvalificere og effektivisere behandlingen af patienter i primærpraksis. Som følge af den stigende mangel på både praktiserende læger og speciallæger og tilsvarende mangel på læger i psykiatrien, fandt Henrik Nordentoft, at der er særlig grund til at have fokus på, hvorledes shared care kan medvirke til en bedre udnyttelse af lægelige ressourcer i forbindelse med patientforløb. Shared care mellem praktiserende læger og f.eks. distriktssygeplejersker og psykologer i psykiatrien er også særdeles relevant.

Henrik Nordentoft gjorde udvalget opmærksom på, at de nye klinikker for angst- og tvangslidelser planlægger både at lave kurser for praktiserende læger og gennemføre shared care sammen med praktiserende læger. De første 2 uddannelsesforløb for praktiserende læger gennemføres i Århus til efteråret. Erfaringerne herfra vil være relevante for udvalgets arbejde.

Henrik Nordentoft foreslog, at anbefalingerne i Rapport fra arbejdsgruppen vedr. "Shared care" udarbejdet i Århus Amt i 2005 inddrages i udvalgets arbejde.

Det blev aftalt, at rapporten udsendes til udvalget med referatet.

## **5. Drøftelse af udvalgets mødeplan**

Der blev aftalt følgende reviderede mødeplan:

### 2008:

Møde torsdag d. 12. juni kl. 9.00 – 12.00 i Viborg (mødestedet vil evt. blive flyttet til Århus afhængigt af dagsorden)

Møde torsdag d. 21. august kl. 9.00 – 12.00 i Viborg

Studierejse d. 8. – 12. september

Møde fredag d. 24. oktober kl. 8.00 – 11.30 i Viborg

Møde mandag d. 3. november kl. 9.00 – 12.30 (mødested ikke aftalt)

Konference (om enten shared care eller neuropsykiatri/ECT/-telepsykiatri) fredag d. 28. november kl. ca. 9.00 – 16.00 (foreløbigt reserveres hele dagen)

### 2009:

Møde tirsdag d. 13. januar kl. 9.00 – 12.00 (mødested ikke aftalt)

Konference (om enten shared care eller neuropsykiatri/ECT/-telepsykiatri) fredag d. 16. januar kl. ca. 9.00 – 16.00 (foreløbigt reserveres hele dagen)

Møde onsdag d. 11. februar kl. 9.00 – 12.30 (mødested ikke aftalt)

Møde torsdag d. 5. marts kl. 9.00 -12.30 (mødested ikke aftalt)

## **6. Drøftelse af studierejse**

Louis Rolander har meldt afbud til studierejsen.

Der blev fra udvalget givet udtryk for ønske om tolkning i forbindelse med oplæggene. Der blev endvidere udtrykt ønske om, at der bliver mulighed for en kort opsamling efter oplæggene med henblik på afklaring af eventuelle spørgsmål.

Anne Jastrup tager ønskerne med i den videre detailplanlægning.

## **7. orientering fra formand og udvalgsmedlemmer**

Intet.

## **8. Næste møde**

Næste møde d. 12. juni kl. 9.00 – 12.00 afholdes i Viborg med mindre der indlægges besøg/oplæg, som gør det hensigtsmæssigt at mødes på Århus Universitetshospital, Risskov.

Administrationen udarbejder et første oplæg om udfordringer og problemstillinger indenfor udvalgets kommissorium som afsæt for udvalgets videre arbejde.

## **9. Eventuelt**

Det blev aftalte, at ventelisten til børne- og ungdomspsykiatrien pr. 31. marts 2008 udsendes med referatet.