

Dato 29-11-2012

Tina Bak-Møller

Tel. +45 7841 2178

Tina.Bak-moeller@stab.rm.dk

1-01-72-41-12

Endeligt referat

Møde i temagruppen for børne- og ungdomspsykiatri

Side 1

Tid og Sted:	9. november, kl. 9-12, AUH Risskov, Lokale 17, Solbakken 11.
Deltagere:	<p>Temagruppens medlemmer:</p> <p>Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Elsebeth Vesterheden Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Jens Buchhave Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Nina Leunbach Wang - Afbud Nære Sundhedstilbud, Jørgen Nørskov Nielsen Nære Sundhedstilbud, Tina Bak-Møller (referent) Praksiskoordinator Henrik Nordentoft Psykiatri og Social, administrationen, Elisabeth Brix Westergaard Psykiatri- og Socialledelsen, cheflæge Per Jørgensen - Afbud Psykiatri- og Socialledelsen, psykiatridirektør Gert Pilgaard Christensen Favrskov Kommune, Mie Nørgaard Hedensted Kommune, Inge Lolk - Afbud Herning Kommune, Eigil Jensen Holstebro Kommune, Kirstine Sørensen - Afbud Horsens Kommune, Claus Grønlund Ikast-Brande Kommune, Johannes Klindt - Afbud Lemvig Kommune, Birgit Søndergaard Nielsen - Afbud Norddjurs Kommune, Jakob Hvidberg - Afbud Odder Kommune, Peter Christensen - Afbud Randers Kommune, Sonja Møgelsvang Ringkøbing-Skjern Kommune, Vibeke Hardam Nohns Samsø Kommune, Lasse Geiger ? Silkeborg Kommune, Poul Skaarup Jensen Skanderborg Kommune, Lise Andersen - Afbud Skive Kommune, Maybritt Andersen Struer Kommune, ?</p>

	<p>Syddjurs Kommune, Jørgen Steen Hansen Viborg Kommune, Jens Pedersen Aarhus Kommune, Ann-Britt Wetche - Afbud Aarhus Kommune, Marianne Brix Hvillum</p> <p>Desuden deltog:</p> <p>BUC: Dorte Damm, Anne Mette Uhre Johansen, Anna Marie Madsen, Helle Rasmussen Folkesundhed og Kvalitetsudvikling: Kirsten Overgaard Favrskov Kommune: Eva Marie Staghøj Kloster, Henny Hestbæk, Lise-Lotte Hejgaard Jensen, Anne Graversen Holstebro Kommune: Berit Sauer Horsens Kommune: Ebbe Knabe Randers Kommune: Anna Laura Jørgensen, Dannie Skals Dalgaard Ringkøbing-Skjern Kommune: Dorte Vilsgaard Silkeborg Kommune: Vibeke Vogelius Syddjurs Kommune: Estrid Hauge Bünger Viborg Kommune: Jan Rahbek Aarhus Kommune: Johanne Rikhof, Lotte Fensbo, Marianne Berthelsen</p>
--	--

<p>Dagsorden:</p>	<ol style="list-style-type: none"> (ca. 9-9.05) Velkomst v. Marianne Brix Hvillum. (ca. 9.05-10.30, inkl. spørgsmål og drøftelse): Oplæg v. Dorte Damm: Inklusion og ADHD. Med udgangspunkt i en neuropsykologisk forståelse af ADHD vil forudsætninger og pædagogiske muligheder for inklusion af børn med ADHD blive beskrevet og diskuteret. <p>Dorte Damms oplæg er vedhæftet referatet.</p> <p>Drøftelse: Der blev spurgt til, om disse børn kan have gavn af terapi og hvilken type?</p> <p>Dorte Damm: De fleste studier af individuel behandling af ADHD-børn viser, at de i meget begrænset grad profiterer af terapi – det er meget svært at generalisere, derfor bedre at arbejde med rammer. I ungealderen kan der bedre profiteres af terapi, særligt kognitiv adfærdsterapi. Terapien arbejder med at blive i stand til at styre eget liv, og med at håndtere en typisk selvforståelse af mislykkethed. Medicinering kan faktisk indirekte medføre depressiv tilstand, fordi de pågældende pludselig bliver i stand til at tænke over deres liv, og på hvor meget de har spildt.</p> <p>Der blev spurgt til Dorte Damms syn på medicinsk behandling af målgruppen.</p>
--------------------------	---

Dorte Damm: En del med ADHD – den svære kernegruppe - kan øge kompetencer vha. medicinering: Medicinen kan bidrage til, at man bedre kan bruge de pædagogiske redskaber. Men der er også tilfælde, hvor man må fraråde medicinering.

Dortes umiddelbare vurdering er, at hvis institution og skole er præget af selvforvaltning, så henvises for mange (der har været eksempler på, at 40 % blev henvist). Så mange er ikke psykiatriens kernegruppe.

Marianne Brix Hvillum bemærkede til slut, at der var meget at tage med hjem, specielt overvejelser om, hvad det er der skal vægtes ift. disse sårbare – også for at modvirke, at så mange henvises.

3. (ca. 10.30-11.30, inkl. spørgsmål og drøftelse): Oplæg v. Kirsten Overgaard, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling (CFK) om audit på førhenvisnings- og henvisningsforløb til BUC. (Auditrapport vedhæftet)

Planlægningsgruppen har følgende anbefalinger:

- **Der gennemføres hurtigst muligt en audit på henvisninger vedr. unge.**
- **Henvisningsvejledningen til kommunerne tilrettes, når den sidste audit er gennemført**
- **Rapporten danner udgangspunkt for faglige drøftelser om "den gode henvisning" blandt henvisere i kommunalt regi.**
- **At "prototypen for den gode henvisning" (s. 5) i rapporten skal fungere som tjekliste for den person i kommunen, der godkender, at en henvisning kan sendes af sted**
- **Der gennemføres i 2013 en audit på kvaliteten af de epikriser/afslutningserklæringer, der sendes fra børne- og ungdomspsykiatrien til almen praksis og kommunen efter afsluttet forløb.**

Auditrapport og Kirsten Overgaards oplæg er vedhæftet referatet.

Drøftelse:

Efter Kirsten Overgaards oplæg blev det fra deltagere i auditten nævnt, at det havde været en lærerig oplevelse at deltage i auditarbejdet. Det var en meget stor opgave blot at læse de seks sager igennem.

Henvisningerne skrives af fagpersoner, og den faglighed skal gerne kunne ses i henvisningen.

Det var interessant, at det på tværs af auditgruppens faglighed var de samme ting, der faldt i øjnene.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at det i hvert tilfælde bør vurderes, hvad der er relevant at overveje/afprøve i kommunen – det kan give u hensigtsmæssigt lange forløb. Fx bør der være opmærksomhed på, at småbørn, hvor der er mistanke om autisme, hurtigt skal sendes videre.

Fra kommuneside blev det bemærket, at PPR-lederne har ansvar for, at

psykologerne følger henvisningsvejledningen – men der bør være plads til en vis forskellighed. Det kan opleves som underligt, at ledelsen pludselig og måske efter mange år skal ind over, men det kan være hensigtsmæssigt.

Oprindeligt var det et ønske fra kommunerne, at der blev udarbejdet en henvisningsvejledning.

Der blev fra kommuneside udtrykt tilfredshed med, at der er kommet fokus på, at der gerne må skrives faglige hypoteser.

Gert Pilgaard Christensen påpegede, at kommunikation kræver konstant opmærksomhed. Også BUC har problemer ift. kommunikation med praktiserende læger, fx vedr. epikriser. Det er vigtigt at holde fokus på, hvad det egentlig er, man ønsker at fortælle hinanden. En metode kunne være øverst i henvisning at skrive kort, hvad sagen drejer sig om.

Jens Buchhave gjorde opmærksom på, at det er vigtigt for BUC at få mange af de oplysninger, der ligger i de andre rubrikker – ellers er det svært at danne sig indtryk af hele barnet, sværhedsgrad, symptomer mm.

Marianne Brix Hvillum bemærkede afslutningsvis, at planlægningsgruppen har udarbejdet et antal anbefalinger (se dagsordenspunktet). Der skal fortsat være dialog om, hvad den gode henvisning skal indeholde. Temagruppen tog anbefalingerne til efterretning, og vejledningen justeres i overensstemmelse med disse.

Mht. anbefalingen om hurtigst muligt at gennemføre audit på henvisninger af unge: Aarhus Kommune vil stadig gerne deltage, og Viborg. Syddjurs undersøger, om kommunen har sager vedr. unge over 13.

4. (ca. 11.30-11.40): Drøftelse af ny struktur for samarbejdet mellem kommuner og regionspsykiatri.

(Vedlagt som bilag slides med nuværende struktur, forslag til kommende struktur, principper for kommende struktur og organiseringen på voksenområdet)

Gert Pilgaard Christensen orienterede om den nuværende struktur, hvor der på børne- og ungdomspsykiatriområdet er to klynger, hvor Psykiatri- og Socialledelsen (PSL) deltager i begge. Desuden er der voksenpsykiatriklynger, og derudover temagrupper for hhv. børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri.

De mange mødefora udgør en logistisk udfordring, og samtidig er der stort sammenfald af deltagere i klyngere og temagrupper. Det er ligeledes en udfordring, at repræsentationen fra kommuneside er meget forskellig – kommunerne er repræsenteret med en blanding af faglighed og beslutningskraft.

Samarbejdet fungerer ikke optimalt inden for de nuværende rammer, og der bruges uhensigtsmæssig megen tid på det.

Desuden er PSL blevet kontaktet af to børne- og ungdomsdirektører – de vil gerne tættere på PSL.

Derfor lægges der op til nye fora – en ny temagruppe for fagligt samarbejde,

som også skal tage sig af revisionen af sundhedsaftalen. Der lægges op til, at denne gruppe bliver en mindre gruppe, hvor kommunerne er repræsenteret via deres klynge. Gruppen skal levere arbejde, som kan besluttes i det andet samarbejdsforum, som vil være et beslutningsforum med direktør-/ledelsesdeltagelse).

Strukturen skal i sidste ende besluttes i Sundhedskoordinationsudvalget.

Det blev fra kommuneside bemærket, at pga. den store forskel kommunerne imellem mht. organisering, vil det være ønskeligt, at det meldes tydeligt ud, hvad de forskellige fora skal bruges til.

OBS: Vedhæftet det endelige referat er et notat, der beskriver forslaget til ny struktur.

Forslaget sendes også til behandling hos repræsentanter fra det kommunale direktørnetværk på børn og unge-området.

Forslag til bemærkninger sendes til Tina.bak-moeller@stab.rm.dk senest 1. februar 2013.

Herefter revideres forslaget og behandles i Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget.

5. (ca. 11.40-11.50): Opsamling og forberedelse til lokale samarbejdsrådsmøder/nuværende klyngemøder.

Punkter til de kommende møder i de lokale samarbejdsråd bedes indsendt til Elisabeth Brix Westergaard.

6. (ca. 11.50-12): Orienteringspunkter - Psykiatriens centrale visitation

Gert Pilgaard orienterede om, at der pr. 1. februar bliver ét lokationsnummer at sende henvisninger til. Hidtil har kommunerne skullet finde rundt i Region Midtjyllands forskellige afdelinger.

Den centrale visitation bemannes med sekretærer og sygeplejersker samt læger i den udstrækning, der er behov for det.

Enheden skal visitere patienten til det rigtige sted, og der visiteres til en behandlingspakke.

Den centrale visitation indebærer en meget stor forandring, og det kan derfor ikke garanteres, at alt vil fungere problemløst fra første dag – psykiatrien beder om forståelse for dette, men opfordrer til, at man kontakter psykiatrien, hvis der opleves problemer.

Jens Buchhave og Gert Pilgaard appellerede til, at kommunerne fortsætter med at være opmærksomme på ikke at medvirke til at bygge bestemte forventninger op hos forældrene – vær varsom med at sige, at man vil blive behandlet i Aarhus eller et andet bestemt sted.

Gert Pilgaard tilføjede, at der for nogles vedkommende alene vil blive tale om én samtale – men så sker der i hvert fald en afklaring.

Fra kommuneside blev der spurgt til, hvorfor psykiatrien har valgt at ændre visitationen.

Gert Pilgaard svarede, at ændringen bunder i de store problemer, der har været mht. ventelister. Der er fokus på at ændre anvendelsen af ressourcer –

	<p>der bruges fx to timer på at afvise en patient; den tid kan i stedet bruges på samtale.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Satspuljeprojekter. (Særligt om Børne- og ungdomspsykiatrisk rådgivningsprojekt). <p>Der lægges op til månedligt (video-)fællesmøde mellem kommunen og BUC. Praktiserende læger kan ringe og få rådgivning. Psykiatrien har ønsket at imødekomme ønsket om øget adgang til rådgivning.</p> <p>7. Næste møder Næste planlagte møde er: 11. marts kl. 9.30-12.30 i Risskov</p> <p>8. Evt.</p>
Mødeleder:	Marianne Brix Hvillum, Aarhus Kommune.
Referent:	Tina Bak-Møller