

Handleplaner for Psykiatrien Region Sjælland



Revision godkendt af Social- og psykiatriudvalget 8.februar 2024

REGION SJÆLLAND
PSYKIATRIEN



- vi er til for dig

Psykiatrien Region Sjælland – for borgerne

Med strategien 2022-2025 ”Region Sjælland – for borgerne” er ambitionen at skabe forandringer for borgerne ud fra et politisk mål om at tilbyde flere sundhedstilbud tættere på borgerne, mere forebyggelse og bedre sammenhæng.

Strategien skal sikre en omstilling af Region Sjællands sundhedsvæsen, hvor nye digitale og teknologiske muligheder udnyttes til at skabe bedre og mere effektive løsninger, hvor øget nærhed kan reducere ulighed i sundhed, og hvor borgerne inddrages og involveres mere i egen behandling.

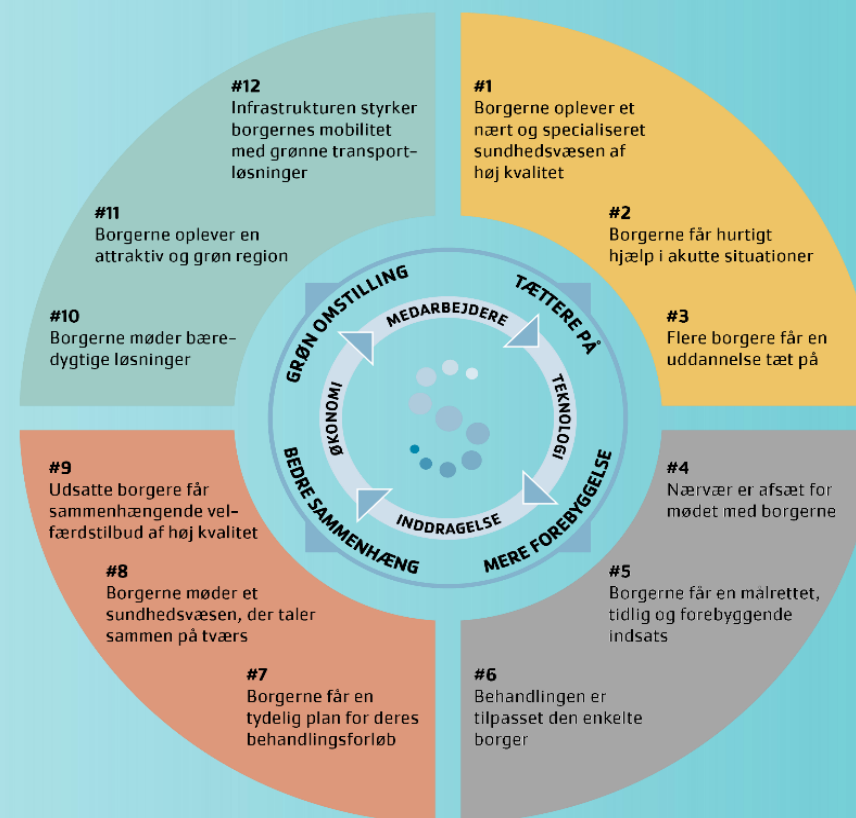
Strategien er afsæt for udvikling af en tilgængelig og robust psykiatri med høj faglig kvalitet, der er til for borgerne i Region Sjælland.

Mennesker og muligheder – en psykiatri med relationer

Psykiatriens værdigrundlag og menneskesyn er baseret på et fokus på de mellem menneskelige relationer.

De overordnede holdninger skal afspejles i relationen mellem borgeren, behandlerpersonalet og de pårørende.

Omdrejningspunktet er respekten for det enkelte individ, dennes holdninger og ressourcer. Der skal desuden lægges vægt på de pårørendes særlige viden og ressourcer under borgerens behandlingsforløb.



Handleplaner for Psykiatrien

En forudsætning for, at regionen kan lykkes med de forandringer, vi gerne vil skabe for borgerne, er, at fundamentet er på plads. Dette vil der være fokus på i den årlige drifts- og udviklingsaftale for Psykiatrien.

Derudover er det politisk besluttet som led i udmøntningen af strategien og opfølgning på eftersynet af Psykiatrien Region Sjælland, at der arbejdes ud fra handleplaner for Psykiatrien. Handleplanerne vil fokusere på udvalgte ambitioner med underliggende indsatser, som har særlig prioritet de kommende år.

Handleplanerne vil være dynamiske, og der vil løbende ske politisk opfølgning på handleplanerne med fokus på effekterne for borgerne.

Handleplanerne indeholder:

Styrket indsats for børn og unge

1. Hurtigere udredning af børn og unge med psykiske lidelser
2. Tidlig og forebyggende indsats for børn og unge (STIME)

Styrket ambulant behandling

3. Fuld implementering af F-ACT teams i almenpsykiatrien

Øget brug af digital psykiatri og teknologiske løsninger

4. Øget psykiatrisk onlinebehandling
5. Udforskning og afdækning af behandlingspotentiale i digital innovation



1. Hurtigere udredning af børn og unge med psykiske lidelser

Baggrund og formål

De grundlæggende patientrettigheder i forhold til udredning og behandling er en hjørnesten i Region Sjællands sundhedsvæsen.

I 10-års plan for psykiatrien er det også en målsætning, at børn og unge oplever rettidig, tilfredsstillende og inddragende hjælp.

Fra 2019 til 2022 er det gennemsnitlige antal månedlige henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien steget med 39 procent i Region Sjælland. Konsekvensen er bl.a. et stort pres på at overholde udredningsretten i 2022.

Derfor vil der med denne handleplan være fokus på at sikre hurtigere udredning af børn og unge med psykiske lidelser.

Finansiering

Finansiering inden for rammen, idet der tages særskilt stilling til øget ressourcetilførsel som led i udmøntningen af 10 års plan for Psykiatrien (her-og-nu kapacitetspakke).

Politisk opfølgning

- Udvalget drøfter overholdelse af udredningsretten som led i opfølgning på drifts- og udviklingsaftale pr. 31/3, 31/5 og 31/8 2023.
- Udvalget vil løbende modtage opfølgning på indsatser i handleplanen
- Udvalget får en samlet opfølgende status på handleplan i december 2023.

Mål

- 90 % af børn og unge, som er henvist til psykiatrisk behandling, bliver udredt inden for 30 dage.

Indsats og milepæle

- 2023: Nedbringelse af venteliste med inddragelse af privat leverandør. Status pr. januar 2023: 120 patienter
- 2023: Flere tider til førstegangssamtaler – fra 41 til 44 førstegangssamtaler pr. uge
- 1. kvartal 2023: Justering af optageområder – familier fra Ringsted flyttes fra Næstved til Roskilde.
- 2024: Kortere forløbstid til endelig diagnostisk afklaring for patienter med ADHD og autisme – fra gennemsnitlig 134 dage primo 2023 til 45 dage i 2024.
- 2. halvår af 2023: Indføre basisudredningspakke mhp. at sikre bedre patientforløb
- 2. halvår af 2023: Analyse af tidsforbrug til patientkontakt og øvrige opgaver.

Status

Ultimo 2022 blev 86 % af børn og unge i Region Sjælland udredt inden for 30 dage. Psykiatrien forventer samlet målopfyldelse på 90 % senest fra 2. halvår af 2023.

Der er gennemført en databaseret analyse og foreslået en række indsatser, der indgår i den opdaterede handleplan.



2. Tidlig og forebyggende indsats til børn og unge (STIME)

Baggrund og formål

Sundhedsprofilen 2021 viser betydelige udfordringer med børns og unges trivsel og mentale helbred. En aktiv forebyggelsesindsats skal være med til at afhjælpe psykisk mistrivsel og reducere behovet for psykiatrisk behandling og mere indgribende indsatser senere i livet.

Psykiatrien vil yde rådgivning, vejledning og bidrage til kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere med afsæt i erfaringer fra STIME i Region Hovedstaden og lokale erfaringer i Region Sjælland. Indsatsen omfatter udvikling og implementering af systematisk opsporing og screening samt en tidlig og relevant indsats til børn og unge i mistrivsel tæt på deres hverdag i kommunerne. I 10-årsplanen for psykiatrien er der ligeledes fokus på opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse.

Handleplanen har fokus på at etablere samarbejde om tidlig og forebyggende indsats til børn og unge foreløbigt med én kommune i hver sundhedsklynge.

Finansiering

I Budgetaftalen for 2023 er der afsat 5 mio. kr. årligt. Indsatsen forudsætter kommunal finansiering.

Politisk opfølgning

- Udvalget drøfter status og beslutter eventuelle nødvendige tiltag for at sikre aftaler med fire kommuner i marts.
- Udvalget beslutter koncept for STIME-samarbejde i Region Sjælland samt eventuelt revideret handleplan i september 2023.
- Udvalget følger derefter op på fremdriften halvårligt.

Mål

- STIME-inspireret samarbejde for tidlig og forebyggende indsats til børn og unge er etableret i Region Sjælland sammen med fire kommuner i 2023
- 100 børn, unge og deres pårørende er startet i et STIME-behandlingsforløb i 2024.

Indsats og milepæle

- Juni 2023: Aftale med STIME i Region Hovedstaden om overlevering af STIME-koncept indgået
- Juni 2023: Onboarding af kommuner igangsat
- August 2023: Aftale om samarbejde indgået med otte kommuner
- September 2023: Region Sjælland-samarbejdsmodel udviklet
- Oktober 2023:
 - Målsætninger for antal gennemførte behandlingsforløb i 2024 er udarbejdet
 - Effektmål for fald i antal henviste børn og unge fra deltagende kommuner 2024 er udarbejdet ift. etableret baseline
- December 2023: Rekruttering af personale gennemført
- December 2023: Opstart af STIME-forløb i 4 kommuner
- Januar 2024: Opstart af STIME-inspireret samarbejde med rådgivning, vejledning og kompetenceudvikling
- Maj 2024: Opstart af STIME-forløb i de 4 resterende kommuner
- December 2024: Evaluering af indsats mhp. evt. revision og videreudvikling

Status

Psykiatrien har indgået aftale med Region Hovedstaden om overlevering af STIME-koncept og fået tilkendegivelse fra 8 kommuner om implementering af STIME.



3. Fuld implementering af F-ACT teams i almenpsykiatrien

Baggrund og formål

Vi skal skabe en psykiatri med let tilgængelighed og med behandling af høj kvalitet for alle. Borgerne skal opleve, at behandlingen er fleksibel, behovsrettet, og at den så vidt muligt kan foregå i deres nærmiljø.

I 2020 besluttede Regionsrådet en udvidelse og grundlæggende omlægning af den ambulante behandling i distriktpspsykiatrien til en F-ACT behandlingsmodel. F-ACT bygger på en evidensbaseret model fra Holland, der indebærer en proaktiv, behovsbestemt, tværfaglig, opsøgende og udkørende indsats til borgerne.

21 F-ACT teams er etableret i hhv. Psykiatrien Syd, Vest og Øst i 2021. Implementering i de tre voksenpsykiatriske afdelinger varierer.

Handleplanen har fokus på fuld implementering af F-ACT teams, og hvordan F-ACT bl.a. kan bidrage til kontinuitet, forebygge (gen)indlæggelser af patienter i F-ACT behandling, øge den udgående og digitale behandling og øge tilfredsheden blandt patienter i ambulante behandling.

Finansiering

Finansiering inden for rammen.

Politisk opfølgning

- Udvalget følger fremdrift i implementering på afdelingsniveau (Syd, Vest og Øst) på udvalgte indikatorer (genindlæggelser, udgående funktion og virtuelle konsultationer) halvårligt i juni og december.

Mål

- 10 % færre genindlæggelser ift. baseline
- Min. 30 % af aktiviteten i F-ACT skal være udgående funktion
- Alle F-ACT teams modtager F-ACT coaching to gange årligt

Indsats og milepæle

- 2023: Fortsat implementering af F-ACT i de tre voksenpsykiatriske afdelinger (identifikation af patienter med akut forværring: hurtig, intensiv og tværfaglig behandling og en øget udkørende indsats) samt kompetenceudvikling af personale og inddragelse af flere faggrupper i behandlingsarbejdet
- Januar 2023: Fastsættelse af baseline og mål for forbedring af patienttilfredshed, når de første resultater af ny LUP foreligger.
- April 2023: Implementering af samarbejdsaftaler mellem F-ACT teams og sengeafsnit (hurtigt og koordineret samarbejde under og opfølgning efter indlæggelse) samt fastsættelse af baseline og mål for opfølgning i F-ACT team efter indlæggelse (senest 2 hverdage efter udskrivelse).
- August 2023: Efter gennemført evaluering af botilbudssamarbejdet i de tre afdelinger revurderes F-ACT organisering i forhold til botilbudssamarbejdet

Status

Psykiatrien har løbende opfølgning på implementeringsgrad af selve F-ACT-modellen i de tre voksenpsykiatriske afdelinger.

Baseline for genindlæggelser (2021): Vest (25,2 procent), Øst (27,7 procent) og Syd (26,4 procent).

12 F-ACT coaches er færdiguddannet pr. november 2022.



4. Øget psykiatrisk onlinebehandling

Baggrund og formål

Psykiatrien skal fortsætte og prioritere den teknologiske omstilling, som grundlæggende forandrer måden, borgeren møder sundhedsvæsenet – og sundhedsvæsenet møder borgeren. Teknologi er et afgørende redskab til at sikre et tilgængeligt, fleksibelt og borgernært sundhedsvæsen.

Videokonsultationer generelt

Fra januar 2020 igangsatte Psykiatrien udbredelse af videokonsultationer som et tilbud til patienter i den ambulante psykiatri. Videokonsultationer bruges til behandlingsamtaler, medicinopfølgning osv.

Psykiatrisk onlineklinik i København

Onlineklinikken blev etableret som satellitfunktion i starten af 2021. Lægerne deler deres tid mellem arbejde i København og fremmøde på et ambulatorium i Psykiatrien Syd. Over sommeren 2022 er onlineklinikken udvidet, så også patienter fra Psykiatrien Vest kan deltage i videokonsultationer med læger i onlineklinikken. Formålet er at sikre en mere ensartet lægedækning, øge valgfrihed for patienter i ambulante behandling samt understøtte et tæt samarbejde mellem fagpersoner i psykiatrien, kommuner og almen praksis.

Handleplanen har fokus på omstillingen af Psykiatrien med øget psykiatrisk onlinebehandling.

Finansiering

Finansiering inden for rammen.

Politisk opfølgning

- Udvalget følger fremdrift i implementering halvårligt i juni og december.

Mål

- Minimum 10 % af den ambulante aktivitet i alle Psykiatriens afdelinger foregår som videokonsultationer

Indsats og milepæle

Videokonsultationer generelt

- 2023: Fortsat indsats for at understøtte en øget anvendelse af videokonsultationer i ambulante behandling

Onlineklinik i København

- 2023: Gennemføre planlagt udvidelse af aktivitet i onlineklinik (Psykiatrien Syd og Psykiatrien Vest)
- Juni 2023: Vurdere behov for yderligere udvidelse af onlineklinik fsva. retspsykiatrien og Psykiatrien Øst
- Januar 2024: Evt. yderligere udvidelse af onlineklinikken

Status

I september 2022 foregik godt 2 % af Psykiatriens ambulante aktivitet som videokonsultationer.

Udvidet onlineklinik er indviet den 2. september 2022.



5. Udforskning og afdækning af behandlingspotentiale i digital innovation

Baggrund og formål

Region Sjælland skal være førende i implementering af teknologiske og digitale løsninger med den rette sundhedsfaglige kvalitet.

Digitale løsninger kan supplere, understøtte og effektivisere behandlingsmulighederne i psykiatrien. Teknologiske løsninger kan hjælpe den enkelte borger med hurtig og præcis diagnostik og behandling. Det kan dreje sig om forskellige digitale løsninger til mental sundhedsfremme og psykiatrisk behandling inden for følgende områder:

- Telepsykiatri (fx videokonsultationer)
- Internetterapi (fx onlineprogrammer til særlige patientgrupper, bl.a. behandling af patienter med selvskade)
- Apps og smartphonedata (fx til forebyggelse af akut forværring, selvmonitorering, psykoedukation)
- Virtual reality, herunder avatars (fx til psykiatrisk behandling/digitale interventioner, kompetenceudvikling)
- Wearables og sensorer (fx til monitorering af patienter)

Handleplanen har fokus på fortsat udforskning og afdækning af behandlingspotentiale i digital innovation.

Finansiering

Finansiering inden for rammen på kort sigt. Fremtidigt finansieringsbehov fra 2024 skal afdækkes.

Politisk opfølgning

- Udvalget præsenteres for revideret handleplan i december 2023
- Udvalget følger fremdrift halvårligt i juni og december

Mål

- Udnytte teknologiske løsninger til at forbedre behandling og øge fleksibilitet for patienterne.

Indsats og milepæle

1.halvår 2024:

- Psykiatrien indgår partnerskab med Center for Digital Psykiatri i Region Syddanmark, som fremmer innovation inden for onlinebehandling
- Psykiatrien udarbejder digital handleplan

2.halvår 2024:

- Psykiatrien igangsætter min. to forskningsbaserede pilotprojekter, som en del af etableret partnerskab

Status

Psykiatrien har opnået erfaringer med videokonsultationer, udvikling af apps (SAFE-app) og med Virtual Reality.

Psykiatrien har gennemført sonderinger af mulige samarbejder og partnerskaber om udvikling og afprøvning af teknologiske løsninger.

