

-

LMU v/RP Midt

- høringssvar vedr. psykiatriplan for Region Midtjylland

LMU har i et ordinært møde torsdag den 31. august afgivet nedenstående bemærkninger til psykiatriplanen:

- Psykiatriplanen indeholder mange flotte ord om psykiatriens fortsatte udvikling de næste 10 år, mange ambitiøse og gode initiativer, helt centralt positivt er planens fokus på at hjælpe patienten "hele vejen rundt" og der, hvor patienten er. Det vil gøre en positiv forskel
- LMU foreslår, at planen reduceres til max 10 sider, også for at gøre planen læsevenlig for "de mange"
- LMU savner en overordnet visualiseret procesplan, hvor mål og indsatser bliver tydelige hen over 10 års perioden – herunder hvad prioriteres for de midler, der er til rådighed. En procesplan vil også danne basis for deciderede "succeskriterier" – hvad er vi lykkedes med og "til tiden"
- LMU savner, at psykiatriplanen prioriterer nogle konkrete highlights og målindsatser – fordi opfyldelsen af nogle få parametre, implicit kunne betyde løsning af andre.

LMU foreslår, at man kunne prioritere 3 hovedpunkter, f.eks.:

1. Belægningsprocent på max. 90
2. Fortsat udbygning af ambulant udgående aktivitet/Psykiatrihuse
3. Rekruttering (personalesikkerhed, arbejdsmiljø)

Punkt 1 vil forudsætte prioritering af punkt 2 med det samme. Hvis symbiosen mellem punkt 1 og 2 lykkes, vil det betyde en markant bedring af arbejdsmiljø/sikkerhed på de stationære afsnit. Alt andet lige vil det få en positiv effekt på at kunne rekruttere til de stationære afsnit, hvilket er en af psykiatriens helt store udfordringer osv.

- LMU synes, det er positivt,
 - at man vil styrke tværfagligheden
 - at der er flere penge på vej til Søvnklinikkerne.
 - at man vil udvide FACT, hvor der er fokus på samarbejde på tværs af sektorer.
 - at man igangsætter en samlet indsats på misbrugsområdet
 - at man har ambitiøse mål for specialuddannelse (---men er det realistisk)

Dato: 24.9.23

Susanne B. Nielsen

Mobil: 70474047.

susnie@rm.dk

Side 1

LMU bemærker endvidere, at det er vigtigt, at psykiatrierne inddrages i beslutningsprocessen i forhold til indsatsområder, så midlerne bliver kanaliseret ud de rigtige steder. Planen skal sætte rammerne, men klinikerne skal udfylde indholdet

LMU har dog en undring i forhold til nogle af psykiatriplanens indsatser på kort sigt

- Styrkelse af intensiv indsats til ny diagnosticerede med skizofreni. Vi kører allerede 2-årige intensive forløb for disse patienter. Det hedder dog ikke længere OPUS, men ligger forankret i psykoseklinikkerne. LMU opfatter det som et udtryk for indblanding i organisering og ikke som en ændring, der vil komme patienterne til gode
- Godt med ellektive indlæggelser, men ikke ledig sengekapacitet med den nuværende overbelægning. Måske skal man i stedet indlægge til decideret udredning et specielt sted?
- FACT: Hvor meget mener man det? Er i planen kun omtalt med få linjer – har konceptet ikke krav på lidt mere fokus - det vil være rigtig fedt at kunne organisere efter FACT modellen
- Etablering af et ambulant tilbud om ned-/udtrapning af medicin. LMU er i tvivl om, hvad der menes med dette. I RP Midt får alle nye patienter gennemgået medicinliste ved farmaceut. Generelt noget, der er meget fokus på i forvejen, også non-farmakologisk behandling.

Afsluttende bemærkninger fra LMU ved RP Midt

- Generelt bør der ske en større vidensdeling blandt de forskellige psykiatrier, så det "der virker", bliver udbredt
- LMU har selvfølgelig en forventning om, at hvis psykiatrien skal påtage sig nye opgaver, så følger der tilsvarende midler med.

LMU v/Regionspsykiatrien Midt

<i>Yrsa Bro</i>	<i>Kirsten Karred</i>
<i>Formand</i>	<i>Næstformand</i>