



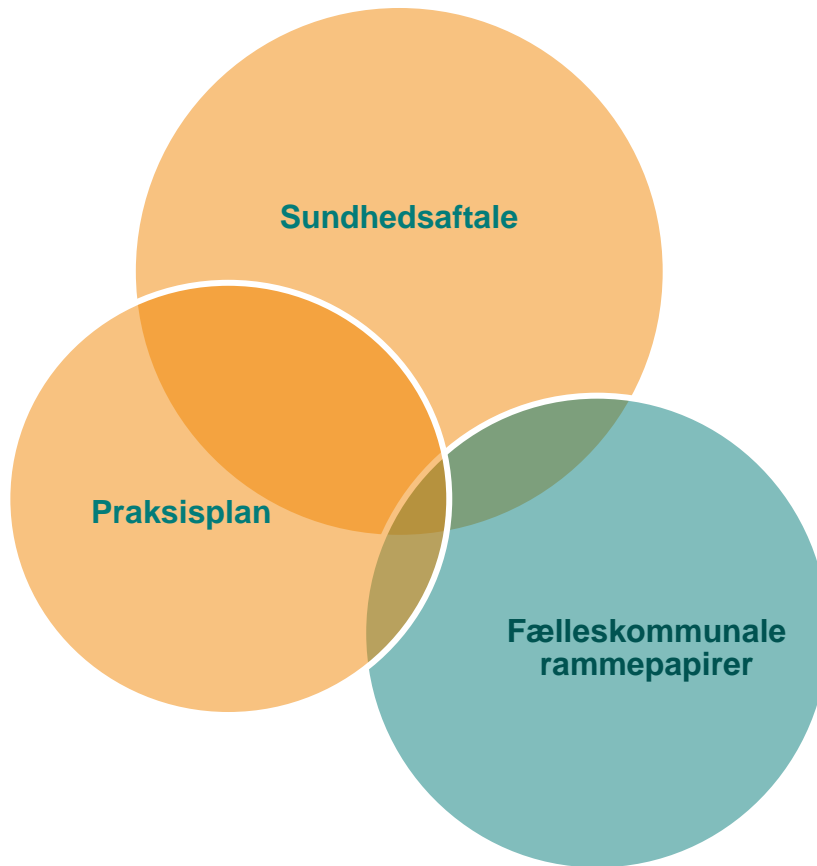
Det  
fælleskommunale  
sundhedssekretariat

HOVEDSTADEN

# Praksisplan Sundhedsaftale III Rammepapir om psykiatri

*Ved Torben Laurén  
Formand for Embedsmandsudvalget for Sundhed  
Sundheds- og omsorgschef i Frederiksberg Kommune*

# Tre punkter til behandling i dag



# Punkt 3.1: Praksisplan

- **Lov fra juni 2013 øger kommunernes indflydelse på almen praksis**
- Praksisplanudvalg forventes at holde første møde **den 17. marts 2014**
- Ny praksisplan skal være godkendt **senest 1. maj 2014**
- Fortsat usikkerhed om spillerum fra overenskomst



## **Nødvendigt med 2-trinsraket:**

1. Ind til maj 2014: Justering af gældende praksisplan – især med fokus på tværsektorielt samarbejde. Herefter høringsaktiviteter.
2. Medio 2014 – medio 2015: Ny praksisplan udarbejdes – sikrer sammenhæng til sundhedsaftale III.

# Praksisplan – kommunale ønsker



## 1. Mere forpligtende samarbejde

- Almen praksis' deltagelse i tværfaglige møder i kommunen
- Mere forpligtende samarbejde om sårbare børn
- Sikring af lægedækning for akut syge, indlæggelsestruede og svage nyudskrevne borgere (fx lægedækning af kommunale akuttillbud)

## 2. Medicinområdet

- Tovholderrollen for den ældre medicinske patient
- Årlig medicingennemgang for borgere, der får flere lægemidler på én gang

## 3. Ulighed i sundhed

- Opsporing af livsstilssygdomme hos sårbare borgere, herunder borgere med psykiske lidelser og udviklingshæmning

# Punkt 3.2: Sundhedsaftale III



## 1. Kvalitet og sammenhæng

- *Borgeren skal opleve høj kvalitet og sammenhæng i indsatsen*

## 2. Aktivt og inddragende samarbejde med borgere og pårørende

- *Borgeren og pårørende oplever at være samarbejdspart i eget forløb*
- *Repræsentanter for borgere og pårørende medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen*

## 3. Lighed i sundhed

- *Sundhedsvæsenet bidrager til at skabe mere lighed i sundhed*

## 4. Nye samarbejdsformer

- *Vi vil udvikle og udbrede nye samarbejdsformer målrettet borgere med komplekse forløb*

# Punkt 3.3: Rammepapir om psykiatri

## Bestillingen

- Rammepapir om det somatiske område godkendt i foråret 2013
- KKR har bedt om et tilsvarende rammepapir på psykiatriområdet

## Den politiske udvikling

- KL's "Det nære sundhedsvæsen" – større ensartethed mellem kommuner
- Ministerens klare meldinger

## Den faglige udvikling

- Stort potentiale for, at borgere med psykiske lidelser kommer sig.
- Stigende efterspørgsel efter hjælp, øget ambulant behandling, kortere indlæggelser, øget specialisering – kommunerne har en udfordring i egen organisering og indsats.



# Rammepapir om psykiatri - indhold



- **Fire strategiske målsætningsområder**
  1. Forebyggelse og sundhedsfremme
    - a) Voksne
    - b) Børn og unge
  2. Forebyggelse af (gen)indlæggelser
  3. Borgerens forløb
  4. Dokumentation og metodeudvikling
- **15 ”skal”-opgaver**
- **9 ”kan”-opgaver**

# Rammepapir om psykiatri – proces og implementering



## Proces

- Udarbejdet af kommunal arbejdsgruppe – repræsentation fra alle klynger
- Drøftet administrativt og politisk på dialogmøder i september 2013 og januar 2014.
- Administrativ kommentering i kommunerne i januar 2014
- Forelægges KKR den 14. marts 2014 – herefter godkendelse i de 29 kommuner
- Implementering i perioden 2014-2016.

## Hvad skal der til, for at papiret kan leve?

- Strukturerne findes, men de fungerer ikke
- Behov for klar ledelsesmæssig opbakning