

Til
"Netværket for voksne sindslidende"

Dato
06-06-2016

Referat af møde den 27. maj 2016

Deltagere:

Alice Nielsen, Greve
Eddie Götttsch, Slagelse
Merete Ohm, Greve
Dorthe Olsen, Næstved
Kia Brisson Andersen, Ringsted
Inge Bagge, Lejre
Johannes Michelsen, Roskilde
Jens Bo Nielsen, Odsherred
Lone Gøttler, Guldborgsund
Lars Aarøe Hansen, Kalundborg
Nicolaj Bødker, Solrød
Kurt Hjortsø, Roskilde (tovholder)
Anette Bjerkesmoen Olsen, Region Sjælland socialområdet (referent)

Kommunerne i region
Sjælland samt Region
Sjælland:
"Netværket for voksne
sindslidende"

Tovholder:
Kurt Hjortsø,
Roskilde Kommune,
kurthj@roskilde.dk
4631 5574

Sekretær:
Anette Bjerkesmoen Olsen
Region Sjælland
abo@regionsjaelland.dk
5787 5715

Gæst: Reinhold Schæfer, Ringsted Kommune

1. Præsentation og dagens dagsorden

Forum præsenterer sig for hinanden, da der er nyt medlem i gruppen:
Alice Nielsen fra Greve kommune, der afløser Merete Ohm. Merete har besluttet at gå på pension.
Lone Gøttler fortæller om Saxenhøj og dens 3 forskellige institutioner.

2. Samarbejde med den regionale psykiatri

Punktet deles op i 2 underemner:

1. Hvordan opleves samarbejdet.
2. Opfølgning efter Lindegården

Ad. 1:

Der er et par gennemgående temaer i debatten om samarbejdet med regionspsykiatrien, og der er også stor forskel på, hvordan samarbejdet opleves i forhold til distriktspsykiatrien og heldøgnspsykiatrien.

I forhold til distriktspsykiatrien beskrives samarbejdet generelt som godt og der har været afholdt samarbejds møder mellem kommuner og distriktspsykiatrien.

Det opleves som et problem, at der skæres ned på det opsøgende arbejde i distriktspsykiatrien, ligesom det er en udfordring, at borgere afsluttes fra distriktspsykiatrien, når borgeren ikke møder frem til aftaler, eller når borgeren ikke udviser progression. Dette betyder at mange kroniske borgere afsluttes.

Borgerne kan dog genhenvises, hvis der bliver behov.

I forhold til heldøgnspsykiatrien udskrives borgere med både farlig adfærd og behandlingsdom hurtigt og genindlægges igen ligeså hurtigt.

Der er bred enighed om, at der igen er et stigende antal "svingdørspatienter", hvilket er svært u hensigtsmæssigt for både patienten og omgivelserne.

Det er fortsat rigtig svært at få indlagt borgere med dobbeltdiagnose, og de udskrives hurtigt igen, hvis de overhovedet modtages.

Den pågående diskussion af, hvornår en borger er færdigbehandlet giver svingdørspatienter.

Både behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien bør grave lidt dybere for at se på de grundlæggende forudsætninger for egne og hinandens virke. Alle dele af psykiatrien må se i egne tilbud og arbejdsmetoder og arbejds-gange.

Behandlingsbegrebet bør sættes til fælles debat, og det må italesættes, om det fortsat skal være 1 faggruppe, der alene beslutter om der er flere behandlings- eller terapimuligheder.

Det bør også sættes til debat, hvad behandling er i forhold til den enkelte borger.

Et debateme er ligeledes, hvorfor kommunerne/ socialpsykiatrien overlader behandlingskompetencen til regionspsykiatrien. For at tage denne debat kan det være vigtigt, at skille behandling/psykosocial behandling fra socialpædagogisk støtte, ligesom det er vigtigt, at socialpsykiatrien ikke bruger den nuværende opfattelse af behandlingsbegrebet som en mekanisme, der kan virke ansvarsforflygtende "så er det regionen, der skal.."

En præcisering af, hvad der er behandling og hvad der ikke er behandling kan ske i alle dele af psykiatrien.

Det er overordnet således, at alle indsatser går ud på at øge borgernes mestringsevne – uanset hvor og i hvilket regi indsatsen foregår, så den fornemste opgave fremad er at skabe relationer, at lære at forstå og tale hinandens sprog.

Forum præsenteres for 4 felter, som indsatsen kan forstås i:

Læringsfelt	Træningsfelt
Motivation/ terapi	Kompensation

Behandlingsparadigme diskussionen kan sammenfattes til Handicap-konventionens definition af et handicap:

Et handicap er en funktionsnedsættelse, der ikke er blevet tilstrækkeligt kompenseret.

I øvrigt trænger Psykiatriloven til en revision.

Ad 2. Opfølgning efter Lindegården.

Efter drabet på en medarbejder fra Lindegården og efter de andre overfald og drab op socialpsykiatriske tilbud og på forsorgshjem, er der rejst forslag til en ny type tilbud.

Forum diskuterer emnet og konklusionerne er, at det ikke handler om at etablere en ny type tilbud. Det vil blot skabe en ny snitflade. Det handler i højere grad om at anerkende, at der er behov for at bemandede og indrette eksisterende tilbud således at man fagligt og bemandingsmæssigt kan håndtere sikkerheden.

Nedenfor er linket til Socialstyrelsens rapport om vold på forsorgshjem og herberger 2016.

file:///C:/Users/abo/Downloads/Audit_botlandbud_forsorgshjem%20FINAL.pdf

3. Drøftelse med Socialtilsyn Øst

Tore Kargo gennemgår Socialtilsynets opgaver.
(Tores oplæg er vedhæftet referatet)

Opfølgning på overfalds- og drabssager fra Socialtilsynet

Forum drøfter med Tore, hvordan Socialtilsynet kan følge op på sager som drabene på Saxenhøj og Lindegården.

Tore oplyser, at Socialtilsynet arbejder på at tematisere besøgene på tilbuddene, bl.a. efter en risikoprofil, samme model som Arbejdstilsynet anvender. I den sammenhæng står socialpsykiatrien foran som et risikotungt område.

Almennyttige boliger til § 108

I forhold til de tilbud, der skal ændres fra almennyttige boliger til § 108 tilbud, har Socialtilsynet bestilt en handleplan for, hvornår tilbuddet er lovliggjort. Planen skal have en tidsramme for lovliggørelsen. Socialtilsynet har modtaget en afgørelse fra Ankestyrelsen i forhold til en klage over tilsynets påbud i sagen.

Afgørelsen siger, at tilbuddet skal lukkes, hvis der er ulovlige forhold (hvilket konstruktionen i almennyttige boliger er), og at Socialtilsynet ikke har kompetence til at give påbud om lovliggørelse.

Socialtilsynet godkender fortsat at tilbuddet anerkender problemet og at handleplanen er udarbejdet.

Tilbud, der ikke er lovliggjort ved udgangen af 2016, vil risikere at blive lukket.

En lukning betyder, at hele tilbuddet lukkes, ikke kun den ulovlige del.

Roskilde Kommunes handleplan, der blev uddelt på sidste møde, er blevet godkendt.

Et privat tilbud med overenskomst med Kalundborg Kommune har klaget over Socialtilsynets afgørelse og har fået besked om, at der vil komme en afgørelse fra Ankestyrelsen i august.

Lars udsender afgørelsen til netværket, når den foreligger.

§ 108 tilbud og § 107 tilbud i et fleksibelt antal på et botilbud

Det ville være ønskeligt, hvis Socialtilsynet kunne afgøre, at det er ok med at blande § 108 og § 107 pladser i et botilbud, hvis det i øvrigt er foreneligt med de behov de faste beboere har.

Forum er enig med Tore i, at det giver god mening under de ovenfor nævnte forudsætninger.

4. Bordet rundt om aktuelle emner

Reinhold Schæfer orienterer om diplomuddannelsen.

Det aftales, at kommunerne inviteres til et møde om, hvorledes diplomuddannelsen skal fortsættes. Reinhold sender en mail med invitation til kommunerne.

Kalundborg: Socialudvalgsformanden har bedt om, at man i KKR drøfter temaer, herunder samarbejdet i psykiatrien og socialpsykiatrien. Styregruppen har dagsordenssat rammeaftalen i ændret form.

Ringsted: Psykiatriområdet kunne med fordel drøftes i en sammenhæng mellem rammeaftalen og sundhedsaftalen.

Guldborgsund: Socialpsykiatrien arbejder på at komme i dialog med sundhedsområdet, da borgerne tilknyttet socialpsykiatrien dør meget tidligere en gennemsnittet af andre borgere.

Lejre: Er bekymrede i forhold til flygtningeområdet efter de ændringer, der skal ske i ydelserne.

5. Næste møde: Fastsættelse af dato, mødested og forslag til emner.

Næste møde finder sted den 9. september kl. 9.00 – 12.00 i Slagelse.

Forslag til dagsordensmaterier:

Orientering om Recoveryhøjskolen

Orientering om Recoveryskolen

Fortsat opfølgning på nationale og lokale tiltag efter Lindegårds-sagen.

Information om Rammeaftalesamarbejdet i RS17 med Styregruppe, diverse netværksgrupper, projektgrupper m.m. kan ses her:

<http://www.rs17.dk/>