

Drøftelse af Psykiatriplan 2026-2030 med kommunerne i klynge Sydvestjylland + Aabenraa d. 21. oktober 2024

Aktør	Overskrift	Input	Tema	Undertema	Initiativ	Initiativ 2
Billund Kommune	Regionens rolle/Udredning vigtigst	Vi vil så gerne have at I prioriterer kerneopgaven, som er udredning. Vi bliver bekymrede, når vi ser alle de her mange nye indsatser (60), for vi vil så gerne have, at I bruger jeres kræfter på udredning. Alle de afviste henvisninger er ikke fordrende for hverken børnene eller de unge.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng generelt		
Billund Kommune	Regionens rolle	Nu indrømmer jeg jo noget om mig selv, men det er super vanskeligt at forstå/skabe sig overblik over de utroligt mangelfulde planer. Nu har vi lige skullet tage stilling til en rammeaftale for psykiatrien og det var simpelthen meget svært at forstå, hvad det var jeg sagde ja til. Der er simpelthen for mange planer og for svært at skabe overblik over som lokalpolitikere. Der må regionen gerne være med til at forenkle.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng generelt		
Vejen Kommune	Regionens prioritering/ventetider	Sundhedsaftalen var tidligere meget bred. Lad os nu få implementeret det, vi sætter i værk. Og så skal ventetiderne ned. Der er for mange initiativer – der mangler overblik og klarhed over indsatserne.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng generelt		
Vejen Kommune	Regionens prioritering/ventetider	Jo tidligere indsats, jo bedre. Nedbring ventetiderne.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng generelt		
Billund Kommune	For dårlige til psykiatrien	Vi oplever, at det tidligere har handlet meget om de her børn der var for gode til psykiatrien, så står vi nu med nogle børn, der sendes tilbage fra psykiatrien med meldingen om, at være for dårlige til psykiatrien. De kan simpelthen ikke varetage dem. Og der står vi for alvor med udfordringer med disse børn og har ikke andre muligheder end at vende os mod de private aktører, der heller ikke nødvendigvis er gearet til at kunne tage hånd om barnet. Men vi har ligesom ikke andre muligheder.				
Billund Kommune	For dårlige til psykiatrien	Ja, de er tit for gamle til at være i børne- og ungdomspsykiatrien (hvor det ikke er hensigtsmæssigt for de andre børn på stedet) og for unge til voksenpsykiatrien.				
Aabenraa Kommune	Samarbejdsrelation/forebyggelse	Vigtigt psykiatrien kommer ud til borgerne. Vi har ingen læger, psykiatere eller lignende ansat i kommunen. Som i ingenting. Det er et nybrud, at kommunerne skal stå for behandling.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt		

Aabenraa Kommune	Samarbejdsrelation/forebyggelse	Vigtigt det er enkelt at gå til for kommunerne.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt		
Aabenraa Kommune	Videndeling ift. tilbud	Det er et rigtigt godt sted at starte, at der videndes region og kommune imellem. Fokus på samarbejde og et indgående kendskab til hinandens ekspertiser – hvordan laver man gode overgange til livet bagefter?	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt		
Aabenraa Kommune	Mangler sparring og Ekspertise	Jeg mangler sparring og ekspertise fra regionen. Spørgsmålet på planchen lyder, hvordan regionen kan understøtte kommunerne... Men det er ikke spørgsmålet. Spørgsmålet er, hvordan samarbejder vi – så det ikke er ”os” og ”jer”? Psykiatriens faglige ekspertise skal samarbejde med vores faglige ekspertise. Om hvordan gi gør, når de bliver udskrevet og skal tilbage til livet igen. Om hvordan vi gør efter borgeren har fået en diagnose – så står borgerne der....	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt		
Aabenraa Kommune	Udbygning af den kommunal-/socialpsykiatri nødvendig	Helt enig med Dorrit. Det er en fælles opgave. Borgerne opdager ikke, hvor de er – hvor dem, der har med dem at gøre hører til. Vi skal have flere socialsygeplejersker til at klæde på og rådgive i kommunerne. Vi har hverken læger eller psykiatere i dag. Skal kommunerne behandle kræver det indblik. Ekspertise nødvendig, når der begynder at være tale om behandling i kommunal kontekst.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt		
Aabenraa Kommune	Mange forskellige tilbud i kommunerne	Fra min udvalgspost i KL ved jeg, vi har meget forskellige tilbud i kommunerne. Vigtigt vi ved, hvad det er hinanden gør. Måske har vi brug for et møde om hinandens intentioner og indsatser. Vi vakler mellem Servicelov og Sundhedslov. Det er også svært. Anne Mette viste en planche, hvor der manglede en puslespilsbrik. Nej, det er ikke huller – men overlap i mellem os, vi skal se på. Men hvis vi siger det, så er der mange politiske emner – og økonomi på spil. Er der brug for psykologisk behandling – eller pædagogisk indsats? Vil bede min forvaltning fortælle, hvad regionen arbejder med på det her område.				
Vejlen Kommune	Faglig koordinering /relationel koordinering	Vi har Brørup Sundhedscenter. Bevæg dig for livet. Og vores frivillighedskoordinatører mødes med sygehusets og foreningernes så de ved, hvad hinanden laver.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt		

Aabenraa Kommune	Kompetenceudvikling	Gode intentioner – men hvad med ressourcerne? Er der økonomi til kompetenceudvikling?	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt		
Aabenraa Kommune	Sundhedsstrukturreform	Hvad ser der med de pårørende i strukturreformen? KL arbejder med, hvordan vi skal forholde os til GDPR. Når vi arbejder med borgere med psykisk udfordring er tvang jo nogle stede eneste mulighed. Bedre samarbejde – kommuner, regioner og almen praksis om patienter. Bedre datadeling.	Kapacitet og organisering	Organisering af fremtidens psykiatri		
Aabenraa Kommune	Beslutningsprocesser og videndeling	Hvordan er kommunikationen i forhold til politisk niveau? Mellem kommune og region. Der er klyngesamarbejdet, hvor borgmestrene mødes, men hvordan er tilbageløbet til fagudvalget? Min erfaring er, at ting besluttet på det regionale politiske niveau rammer meget hurtigt i kommunen.				
Aabenraa Kommune	Kommunikation	Kommunikation – Fokus på det nybrud det er. Nu taler vi jo behandling i kommunerne. Der starter vi jo fra nul.				
Aabenraa Kommune	Fremskudt Funktion/lokale indsatser	Godt at regionen kommer ud til sundhedshuse og lignende steder. Men, hvordan bliver en Fremskudt funktion nært?	Sammenhæng og forebyggelse	Børn og unge	Fremskudt funktion	
Aabenraa Kommune	Fremskudt Funktion/fælles sprog	Bruger vi sproget ens om Fremskudt funktion og behandling? Forstår vi det samme med begreberne?	Sammenhæng og forebyggelse	Børn og unge	Fremskudt funktion	
Vejlen Kommune	Tidlig samskabende indsats afgørende/Børn og unge	Vejlen Kommune laver en glidende overgang fra eksisterende tilbud til STIME. Der, hvor der ikke har været så mange tilbud, går vi ind og supplerer med STIME. STIME virker som en succeshistorie, fordi fokus kommer på forebyggelse – hurtigt ud af startboksen og det giver ro i klassen hos forældrene m.v. Samskabelse bliver det faktisk, og det skaber et fællesskab i behandlingen, som gavner forløbet. Også Fremskudt funktion giver god mening fra en kommunal vinkel. Alt det, der kan forebygges, så barnet ikke udvikler mistrivsel i den grad, der fører til diagnose. STIME giver et overblik fra regionens side – det betyder noget, at vi taler ind i en tilgang og et sprog, som alle bruger. Fælles børnesyn og fælles sprog. Det samme gælder Fremskudt Funktion.	Sammenhæng og forebyggelse	Børn og unge		

		Udfordringerne med trivsel er store og vi er nødt til at rykke sammen i bussen. Det gør, at der, hvor det bliver nødvendigt med behandlingspsykiatri, er der større grad af alignment mellem kommune, psykiatri og børn/forældre. Samskabelsen om barnets forløb er væsentlig.				
Aabenraa Kommune	Udgående opsøgende/Børn og unge	Udgående opsøgende er vigtigt. Mød dem ude – et andet sted, så er de ikke syge – og indlagte – endnu. Når der er afklaring om udredning eller ej, så er hastighed vigtig i forhold til at sætte i gang. Enten med behandling eller et andet tilbud. Digitale hjælpemidler – få formidlet, at de er der. Det er forvirrede børn og unge, så det tager tid at hjælpe dem med digitale hjælpemidler – men det er den rigtige vej at gå.	Sammenhæng og forebyggelse	Børn og unge	Fremskudt funktion	Lettilgængeligt tilbud/STIME
Varde Kommune	STIME/sygdomsfikseret	Der er en udfordring med den afgrænsning, der ligger i STIME. Behandlingen er sygdomsfikseret, selvom der ikke er tale om diagnosticering. Dvs. at børnene og de unge oplever, at de er syge, når de skal have behandling. I stedet bør man se på de indsatser, der kan skabe fællesskaber og trivsel. STIME giver dem ikke en diagnose, men det sidder fast i børnene, når de får at vide, at de har den og den problematik, når forløbet er færdigt. Så er de forkerte. For de har den jo stadig. STIME ser på den unge og ikke den kontekst de indgår i. Jeg er ked af, at der ligger så meget i psykiatrien (sundhedsterminologi m.m.) i stedet for i et fællesskab mellem region og kommune. Det bliver en kortvarig behandling og så skal problemerne helst være løst. Og det er jeg meget ærgerlig over. At det ikke i terminologien ligger tættere på lokalmiljøet. Behandling kan være noget andet end 1-1 samtaler med en psykolog.	Sammenhæng og forebyggelse	Børn og unge	Lettilgængeligt tilbud/STIME	
Aabenraa Kommune	Bro ml. psykiatri og nærmiljø	Børn og unge til at lykkes i fællesskaber. Hvordan skal der skabes en bro mellem psykiatrien og de fællesskaber, som børnene indgår i? Hvordan kan den viden, som I sidder med i Regionen, bidrage ind i de fællesskaber omkring børnene? Vores medarbejdere efterlyser viden, Hvordan får vi viden fra psykiatrien/regionen til at understøtte det vi skal tilbyde? Hvordan inddrager vi konteksten, når vi laver det lettilgængelige tilbud?	Sammenhæng og forebyggelse	Børn og unge	Samarbejde med kommunerne om mental sundhedsfremme styrkes	

Billund Kommune	Digital psykiatri	Der er helt klart nogle grupper, hvor det her gavner (ex. over for målgrupper, som vi aldrig vil kunne få til at møde op fysisk, hvor det her jo giver virkelig god mening), og så er der selvfølgelig nogen, hvor det ikke er en løsning, hvor der er behov for at der sidder et rigtigt menneske foran dem. Men kombinationen af de to er rigtig vigtig, for det er ikke de samme vi hjælper med de her værktøjer som det er nu.	Bedre behandling	Digitalisering	Udbygning af internetpsykiatrien	
Billund Kommune	Tvangsindlæggelser	Sengeafdelingerne – vi er fan! Men vi kan ikke få borgerne indlagt, og vi får dem for hurtigt tilbage igen. Det giver mange genindlæggelser. Enten bliver borgeren afvist, eller måske vil borgeren ikke. Det er også ofte de tilfælde, der ender i tvang. Men hvor vi står og vifter med det røde flag i rigtig lang tid op til uden at kunne få borgeren indlagt. Regionen kan måske reducere i tvangsindlæggelser, hvis det var lettere at indlægge.	Bedre behandling	Reducerer brug af tvang	Nedbringelse af tvang	
Billund Kommune	For dårlige til psykiatrien	Vi havde lidt den her samtale ift. B&U også og vi oplever lidt det samme på voksenområdet - vi får nogle borgere tilbage, der er for dårlige til psykiatrien. Eller for farlige for sig selv eller andre, som ikke kan varetages i psykiatrien. Hvad gør man med de borgere, som er for dårlige til at modtage behandling/ikke kan gives mere behandling? Får virkeligt dårlige patienter retur.				
Billund Kommune	Udskrivning	Jo mere viden vi kan få med fra psykiatrien jo bedre. Og det er tit ikke meget, vi får: "har været indlagt – udskrives i habituel tilstand". Og kan vi få lov af borgeren?	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt	Specialistrådgivning til almenpraksis og kommunerne	En styrket koordination af det samlede forløb med faste kontaktpersoner og koordinatore i alle sektorer.
Billund Kommune	Udskrivning	Udskrivning går godt, når der er stor grad af dialog om både udskrivning og det videre forløb. Udskrivelsen skal også starte ved indlæggelse i psykiatrien. Også her er udskrivelse op til weekend en udfordring, da funktionsniveauet vil være påvirket som følge af indlæggelse.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt	Specialistrådgivning til almenpraksis og kommunerne	Faste kontaktpersoner og koordinatore i alle sektorer for mennesker

						med psykiske lidelser
Aabenraa Kommune	Ikke slippe i overgangene	Følger op på problematikken... for udfordret til at være i psykiatrien Udslusning – Hvorfor slipper Regionen og lader kommunerne gribe? Hvor er opfølgningen? – det skal stå med stort i den her plan: VI SKAL SAMARBEJDE OM OVERGANGENE – FØR UNDER OG EFTER	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt	Specialistrådgivning til almenpraksis og kommunerne	Faste kontaktpersoner og koordinatore i alle sektorer for mennesker med psykiske lidelser
Varde Kommune	Støtte omkring eget hjem	Vigtigt at styrke lokalpsykiatrien og botilbudsteams. Finde en vej – hvordan vi støtter op om en borger, så de kan blive i egen bolig – eller støtter op det nye sted, borgeren skal bo. Botilbudsteams rammer den første målgruppe. Men borgerne kan få det dårligt, hvis de udskrives fra botilbuddet til eget hjem. Borgeren kan være færdigbehandlet i botilbuddet, men borgeren er stadig dårlig! Der er stort behov for at flette fingre. Brug for tæt samarbejde mellem lokal- og socialpsykiatrien, så vi kan undgå genindlæggelser. Borgerne er stadigt syge, når de bliver udskrevet, så der er rigeligt at tage sig af. Borgerne skal understøttes i et socialt liv fra kommunal side.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt	Botilbudsteams	Specialistrådgivning til almenpraksis og kommunerne
Aabenraa Kommune	Botilbudsteams/Botilbudslæger	Botilbud er en rigtig god idé. Vi har gode erfaringer med at ansætte læger på plejehjem.	Sammenhæng og forebyggelse	Styrket sammenhæng - generelt	Botilbudsteams	
Billund Kommune	Misbrugsbehandling	Misbrugsbehandlingen / dobbeltdiagnose – Kommunerne hepper på regionens nye dobbeltdiagnosetilbud. anbefaler langsom indfasning særligt i forhold til borgere med meget komplekse problemstillinger.	Sammenhæng og forebyggelse	Misbrug - dobbeltdiagnosetilbud	Dobbeltdiagnosetilbud	
Billund Kommune	Dobbeltdiagnose	Dobbeltdiagnose er vi sindssygt glade for at vi nu kan slippe for at diskutere, om det er misbruget eller diagnose først.	Sammenhæng og forebyggelse	Misbrug - dobbeltdiagnosetilbud	Dobbeltdiagnosetilbud	

Aabenraa Kommune	Dobbeltdiagnose	Dobbeltdiagnose – Vi skal være opmærksomme på, at det står som et regionalt tilbud – midlerne tilfalder regionen. Men hvis borgerne ikke vil modtage tilbuddet fra regionen, så er kommunerne stadig forpligtede til at stille med et tilsvarende tilbud! Så har vi to parallelsystemer.	Sammenhæng og forebyggelse	Misbrug - dobbeltdiagnosticerede	Dobbeltdiagnosetilbud	
Billund Kommune	Arbejdsmarkedstilknytning/Essentiel for recovery	Lidt ligesom Housing-first. Altså det er ikke en gulerod, der først kommer på tale, når og hvis et eller andet ude i fremtiden... Det er i gang og så finde ud af, hvad det kræver.	Sammenhæng og forebyggelse	Beskæftigelse og uddannelse	IPS	
Aabenraa Kommune	IPS/72 timers behandlingsansvar	Fra vores Udsatteråd ved vi, at de udsatte hos os er meget glade for IPS! Stort ønske om 72 timers behandlingsansvar inden for psykiatrien. Kan IPS udbredes til kronikerområdet?	Sammenhæng og forebyggelse	Beskæftigelse og uddannelse		
Aabenraa Kommune		I klynge Sønderjylland arbejder vi med implementeringsgrupper nedsat af det strategiske niveau – koordineringsforum. Vi har én af grupperne med en overlæge fra psykiatrien, hvor vi også drøfter IPS og hvordan vi ruller det ud. Vigtigt at spørge, hvad det kalder på af ledelse og kulturforandring at rulle IPS ud.				