

Årsberetning Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark 2016.

af Marianne Krüger og Anne Marie Christensen

Året 2015 har været et noget specielt år for BUP-DK. For første gang siden selskabets oprettelse for 15 år siden har der været rejst spørgsmål om, det var relevant at fortsætte som selvstændigt videnskabeligt selskab, eller om vi skulle forsøge at fusionere med Dansk Psykiatrisk Selskab for at opnå de fordele, der er i at være store nok til at blive bemærket samt at være flere til at løse opgaverne.

Børne- og ungdomspsykiatrien er trængt af et stort befolkningsønske om udredning og behandling, politiske krav om udrednings- og behandlingsgaranti, driftsoptimering med stramme styringskrav og en faglighed, der er truet af kompetenceglidning til andre faggrupper, afmønstring af ældre kolleger samt vanskeligheder ved at rekruttere nye børne- og ungdomspsykiatere. Denne udvikling er mest alvorlig i yderområderne, men kan også mærkes i de store byer.

BUP-DK's bestyrelse har været opmærksom på disse forhold og har været aktive vedr. de udfordringer, det er at trænge igennem med synspunkter udadtil. Bestyrelsen har forsøgt at fokusere på følgende mærkesager:

1. Fokus på lige god behandling for alle patienter og borgere – i alle regioner.

Det kræver rigtig meget af børne- og ungdomspsykiatrien at leve op til udrednings- og behandlingsgarantien. Der er uens udfordringer på tværs af landet i forhold til at rekruttere og fastholde speciallæger (på linje med en lang række andre lægefaglige specialer). Dermed opstår også uens udfordringer i forhold til udredning- og behandlingsgarantien. Det er vigtigt at fastholde, at speciallæger, der har viden om såvel somatiske sygdomme som psykiske lidelser, bør udrede, diagnosticere og fastsætte behandlingen.

Vi er bekymrede for, at flere centre i forsøget på at overholde udrednings- og behandlingsgarantien ikke sætter lægefagligt personale til at udrede og behandle børn og unge, og at forældrene kun kommer til at se lægen ved udskrivningskonferencen. Denne har måske ikke selv set barnet/den unge, og dermed kan der opstå situationer med forkerte diagnoser og/eller fejlmedicinering.

2. Tværsektorielt samarbejde.

Der er stærkt brug for bedre tværsektorielt samarbejde især med kommunerne. BUP har konkrete forslag til fordeling af roller og ansvar i kommunerne, den primære og den sekundære sektor, som vil sikre en bedre behandling af børn og unge med psykiske lidelser.

I takt med kortere indlæggelsestider og mere overdragelse af den miljøterapeutiske behandling til døgn- og daginstitutioner i socialt regi må disse rustes bedre til dette. Vi ønsker bedre uddannelse af personale på bosteder – gerne i form af krav om en psykiatrivebygning på pædagoguddannelsen.

Vi anbefaler også, at det er børne- og ungdomspsykiatere, der foretager ambulante undersøgelser af retspsykiatriske unge under 18 år. Der ses ofte dobbeltdiagnose-problematikker, som profiterer af børne- og ungdomspsykiatrisk specialviden.

3. Ydelsesstyring i psykiatrien

BUP mener, at den nuværende ydelsesstyring modarbejder kvalitet og inddragelse. En del af vores medlemmer oplever, at deres arbejde ikke "tæller" i ydelsessystemet. Det går ud over kvaliteten i plejen og behandlingen af patienterne. Vi foreslår i stedet en styringsmodel, hvor kvalitet og resultater i langt højere grad bliver målet. Patient og familie skal inddrages som "hovedaktør i eget liv". Det kræver fleksibilitet, ro og tid, hvilket der ikke altid er i øjeblikket. Den nuværende ydelsesopgørelsesmetode tager heller ikke højde for børne- og ungdomspsykiateres ønske om at arbejde familieorienteret.

Bestyrelsen har haft endog meget svært ved at rekruttere medlemmer til diverse arbejdsopgaver såsom arbejdsgrupperne til udarbejdelse af kliniske retningslinjer, kursusledere, inspektorer m.v. Og vi har svært ved at tiltrække tilstrækkeligt antal medlemmer til det eneste arrangement, vi har haft, nemlig årsmødet. Bestyrelsen har haft en generel drøftelse af rekruttering af medarbejdere til det faglige arbejde, hvor det kan være vanskeligt for medarbejderne at få frigivet arbejdstid til at deltage. Bestyrelsen er enig om, at udpegningen skal foregå direkte til medarbejderne og ikke igennem lederne

BUP-DK har i øjeblikket 297 medlemmer - heraf er 25 over 70 år, men heldigvis er en del af disse stadig meget aktive. Der er kommet 18 nye medlemmer i 2015 - og 4 nye i 2016 – så velkommen til dem. Måske er I lige den saltvandsindsprøjtning, selskabet har behov for!

Bestyrelsesmøder:

Der har i bestyrelsen været afholdt i alt 6 bestyrelsesmøder samt én ekstraordinær generalforsamling. Denne grundet, at formanden ønskede at fratæde på grund af sygdom og ingen af de øvrige bestyrelsesmedlemmer ønskede at overtage posten. Der stiles mod, at referater lægges på hjemmesiden ca. en uge efter afholdelse af møderne.

BUP-DK Kliniske Retningslinjer:

Status over kliniske retningslinjer i børne- og ungdomspsykiatrien:

http://www.bupnet.dk/media/ADHD_faglige_retningslinier_revideret_26.06.12.pdf

http://www.bupnet.dk/media/retningslinje_autisme-gennemgribende_forstyrre.pdf

[http://www.bupnet.dk/media/Landsdækkende klinisk retningslinje vedrørende.pdf](http://www.bupnet.dk/media/Landsdækkende_klinisk_retningslinje_vedrørende.pdf)

[http://www.bupnet.dk/media/retningslinjerOCD arbejdsgruppe revideret vers.pdf](http://www.bupnet.dk/media/retningslinjerOCD_arbejdsgruppe_revideret_vers.pdf)

[http://www.bupnet.dk/media/Retningslinje anorexia nervosa - 010812.pdf](http://www.bupnet.dk/media/Retningslinje_anorexia_nervosa_-_010812.pdf)

Nationale Kliniske Retningslinjer:

v. Sekretariatet for Nationale Kliniske Retningslinjer. Sundhedsstyrelsen

ADHD: <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/udgivelser/2014/nkr-adhd-hos-boern-og-unge>

Bulimi:

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/udgivelser/2015/~media/0E93E75867C34829BD0894A280C03981.ashx>

Retningslinier under udarbejdelse – forventes færdige i 2016 :

Angst: <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/kvalitet-og-retningslinjer/nationale-kliniske-retningslinjer/igangvaerende/~media/AB2CE47F050C4497B2371D7F0491829A.ashx>

(Udpeget af BUP-dk er Nina Teis Jørring, Julia Bech-Azeddine, Elisabeth Zambach)

OCD: <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/kvalitet-og-retningslinjer/nationale-kliniske-retningslinjer/igangvaerende/~media/27A9FF2D7A784207A6FE14E967E2C42F.ashx>

(udpeget af BUP-dk er Judith Nissen)

Anoreksi: <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/kvalitet-og-retningslinjer/nationale-kliniske-retningslinjer/igangvaerende/~media/32084F3AED354EDCB90C5FE3571768C0.ashx>

(udpeget af BUP-dk er Ulla Moslet, Kristian Rokkedal og Jesper Pedersen)

Bestyrelsen har diskuteret om BUP-DK skal beholde og fortsat udarbejde sine egne 'Landsdækkende kliniske retningslinjer', efterhånden som Sundhedsstyrelsen udarbejder 'Nationale Kliniske Retningslinjer', da det ofte er de samme medlemmer med ekspertviden, der bliver udpeget. Kan der være faglige grunde for at beholde begge retningslinjer? Kan der være faglige grunde til at arbejde på at få nordiske eller europæiske retningslinjer? Taget i betragtning af vanskelighederne ved at finde specialister med tid til dette arbejde besluttes at fokusere på de af sundhedsstyrelsen udvalgte arbejdsgrupper ang. nationale kliniske retningslinjer.

Uddannelse:

I-kursus: Hovedkursusleder Marianne Gürtler – program ses på hjemmesiden

H-kursus: Hovedkursusleder Anne Marie Christensen – program ses på hjemmesiden.

Ny hovedkursusleder søges.

BUP-dk udvalg

Videreuddannelsesudvalget – se særskilt årsberetning på hjemmesiden.

Jonatan Hannibal (formand) , Marianne Gürtler (I-kursusleder), Anne Marie Råberg Christensen (H-kursusleder), Cecilie Alver, Meryam Javed og Ulla Pedersen.

Psykoterapiudvalg – se særskilt årsberetning.

Peter Ramsing, Ann Sofi Enevoldsen, May-Britt Kalvåg Jørgensen, Vibeke Høg Bille, Jeppe Plesner

Udvalg fælles med Dansk Psykiatrisk selskab (DPS):

Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering :

Niels Bilberg og Kerstin J. Plessen

Aktiviteter: Der har ikke været afholdt udvalgsmøder i 2015.

Diagnoseudvalget varetager opgaven med at opdatere registreringskravene til Landspatientregistret og om muligt nedbringe registrerings- og dokumentationsbyrden i psykiatrien.

Forskningsudvalg: se særskilt årsberetning

Marlene Briciet Lauritsen, ønsker at udtræde.

Bestyrelsens deltagelse i Udvalg, Høringer, råd m.v.

Sundhedsstyrelsens udvalg for psykiatri. Se om baggrund formål og medlemmer på sundhedsstyrelsens hjemmeside. Sidste møde omhandlede mennesker med psykiske lidelser og misbrug og forskellige indlæg om tiltag overfor denne problemstilling. Servicestyrelsen fortalte om en generisk model som de har udviklet sammen med sundhedsstyrelsen. Modellen skal tjene som støtte for regioner og kommuner. Altså understøtte den samlede indsats.

Folkemødet Bornholm: Hanne Børner deltog i en debat ang. sårbare unge arrangeret af SFI

Møde med formand Knud Kristensen fra SIND

Møde med Danske Regioner vedr. ADHD-pakken

Deltagelse i "Sorø-mødet" arrangeret af undervisningsministeriet

Deltagelse i møde i 'Psykiatri Alliancen' arrangeret af PsykiatriFonden med deltagelse af flere patientforeninger, DPS, BUP, Dansk Psykologforening og med formål at beholde politikernes fokus på psykiatrien.

Møde i Ministeriet for Børn, Undervisning og Ligestilling om 'Eftersyn af inklusionsindsatsen i folkeskolen og evaluering af den nye skolereform'

Møde med Danske Regioner ang. værdibaseret ydelsesstyring og kvalitetsindikatorer iværksat efter notat fra DPS, BUP, Dansk Sygeplejeråd, Dansk Psykologforening, Danske fysio- og ergoterapeuter, Dansk Socialrådgiverforening om ydelseernes betydning for kvalitet.

Reception i Børnerådet.

Lægeforeningens psykiatriudvalg om lægeforeningens arbejde med psykiatriområdet fra 2010 – nu. Mødet handlede om status for national handleplan for psykiatri. Det fremtidige samarbejde med diskussion af partnerskab og det nære sundhedsvæsen.

Rådet for specialpsykologuddannelsen

Styregruppen "En af os"

Møde med sundhedsminister Sofie Løhde

Der er endvidere sendt høringsvar om Psykiatrilovsændring, udkast til lov om ændring af retsplejelov, forslag til lov om kliniske forsøg med lægemidler, forældres adgang til sundhedsjournal, medicintilskud, samt indikator til ADHD database.

Pressestrategi og Hjemmeside:

Som det fremgår af den afgående og den nye formands årsberetning er børne- og ungdomspsykiatrien under pres. Dermed har bestyrelsen også besluttet at være mere aktiv hvad angår debat, branding og lobbyisme. Bestyrelsen er aktiv i pressearbejde, medvirker og udtaler sig hurtigt samt skriver debatindlæg, når lejligheden byder sig. Derudover har vi påbegyndt en "ethvert selskab er et medie"-PR-strategi på Twitter, hvilket også bliver afspejlet på den nye hjemmeside. Dette sker på baggrund af de faldende læsertal etc. og den kendsgerning, at politikerne og stakeholders er rykket over på Twitter.

Strategien bag er, at BUP nok kan komme i medierne og få taletid på enkelte historier, men vi har behov for at være mere synlige og klare i spytet for at bevare og beskytte vores fag. Derfor tweeter bestyrelsen jævnligt, og vil også opfordre jer til at tweete under #sundpol, #dkpol og #psykiatri med reference til @BUP_DK.

Det er på Twitter, at de forskellige stakeholders inden for sundhed og psykiatri er til at få i tale. Bl.a. har vi gennem Twitter fået tilsagn om deltagelse i Sikker Psykiatri under Dansk Selskab for Patientsikkerhed, ligesom vi kommunikerer og aftaler indledning til møder med medlemmer af Folketingets Sundhedsudvalg, psykiatri. En del af pressestrategien er også at få lejlighed til at tale om faglighed, tværfaglighed, Det nære Sundhedsvæsen og behandlingsgaranti med politikere fra både regioner, kommuner og stat.

Mødet med Sundhedsministeren var og er en del af den strategi.

Deltagelse i internationale råd:

UEMS: Selskabets repræsentant er Nina Teis Jørring

ESCAP: Selskabets repræsentant har været Marianne Krüger .

