

BUP's Medlemsbrev – Juni 2015

Den 19. juni 2015.

Travlt forår!

Selv om I ikke har hørt meget fra os, har vi bestemt ikke ligget på den lade side. Det har været et travlt forår. Samtidig har der været færre skuldre til at løfte opgaverne, da BUP's formand har været sygemeldt siden Generalforsamlingen. Men nu er Marianne Kryger heldigvis rask igen.

oo00oo

Fra Generalforsamlingen

Trods et godt program og et fedt band kunne fremmødet godt have været bedre: Kun 60 var mødt op. Det forhindrede os dog ikke i at få en rigtig god debat, der kom rundt om en lang række vigtige emner! Blandt de spørgsmål, der kom op, var mulighederne for efter- og videreuddannelse samt stress og arbejdsmiljø.

Under pres

Mange medlemmer føler, det er svært at fastholde fagligheden, når presset er så voldsomt, som tilfældet er. Det er ganske enkelt svært at levere den kvalitet, som patienter og pårørende forventer og har krav på. Det er både utilfredsstillende og stressende – for patienterne, men så sandelig også for os psykiatere.

“Speciallægerne flygter fra hospitalssektoren”, sagde nogen. Helt så entydigt kan man nu ikke sige det – billedet skifter fra region til region. Men udviklingen styrker bestemt ikke rekrutteringen.

Norske tilstande

En enkelt nævnte, at vi skal passe på, vi ikke ender som i Norge, hvor lægemanglen har betydet, at nye, spændende og innovative arbejdsopgaver er overgået til andre faggrupper, mens vi psykiatere sidder tilbage med opgaver, som alene kan løses af læger som fx tvang og udskrivning af medicin.

Flere spurgte, hvad vi i bestyrelsen gør for at sikre, at politikere og embedsmænd er opmærksomme på denne problemstilling. Svaret er, at det er en sag, vi hele tiden fokus på: Fx når vi mødes med ordførerne i Folketinget. Og senest i et indlæg i Ugeskriftet – se side 2. Men det er et langt sejt træk.

Fokusområder

Når bestyrelsen igen er fuldtallig, vil vi trække på pointerne i denne debat, når vi skal fastlægge BUP's fokusområder for 2015-2016.

oo00oo

Tryk på

Antallet af ambulante besøg i psykiatrien er steget dramatisk i 2014. Hvor der i 2010 var 117.453 ambulante besøg i *børne- og ungespsykiatrien*, var der sidste år 176.695. En stigning på 50 procent på fire år! Det viser Danske Regioners årlige opgørelse over aktiviteterne i børne- og ungdomspsykiatrien i de fem regioner.

oo00oo

Stress plager læger

Hver fjerde ansat på de københavnske hospitaler føler sig stressede – dagligt eller ugentligt. Det viser trivselsundersøgelser i foråret 2015 på Rigshospitalet, Bispebjerg, Frederiksberg, Amager og Hvidovre

Læs mere om Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab på hjemmesiden: www.bupnet.dk

Yderligere oplysninger

Marianne Kryger

Formand, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
Klinik Børn og Unge, Ålborg Universitetshospital – Psykiatrien
Tlf: 97 64 33 65
Mobil: 20 31 42 77
E-mail: m.kryger@rn.dk

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark

Hospital. Resultaterne bekræftes af en undersøgelse, som foreningen Yngre Læger har foretaget. Den viser, at mange læger er stressede, fordi de har for mange opgaver ift. den tid, der er til rådighed.

oo00oo

Nyt Psykiatriudvalg

DPS's formand havde for nylig et møde med Lægeforeningens formand, Andreas Rudkjøbing, og Lægeforeningens direktør, Bente Hyldahl Fogh. På dagsordenen var bl.a. et ønske fra BUP og DPS om, at Lægeforeningens Psykiatriudvalg kunne fortsætte sit arbejde. Udvalget har i de senere år spillet en central rolle i bestræbelserne for at sætte både voksen og børne- og ungdomspsykiatrien på den politiske dagsorden.

Det ønske var der heldigvis opbakning til. Udvalget får et nyt kommissorium, og både BUP, DPS, DPBO og FYP vil blive bedt om at udpege medlemmer til det nye udvalg.

oo00oo

NCP 2015

– Tilmeld dig inden den 22. juni!

Mere end 400 har allerede tilmeldt sig NCP 2015 i København den 20.-23. september. Det er vi glade for. Men vi vil gerne have mange flere deltagere. Tilmeld dig inden den 22. juni, så slipper du med at betale 3.900 kr. Så klik ind, se programmet og registrer dig nu på <http://ncp2015.dk/registration-now>

oo00oo

British Journal of Psychiatry

Medicom Medical Publishers udgiver en række internationale medicinske tidsskrifter i de nordiske lande. Det sker i samarbejde med Lancet, British Medical Journal (BMJ), Nature, Blackwell m.fl.

Indtil for nylig har vi hos Medicom udgivet en papirbåren udgave af British Journal of Psychiatry (BJP). Grundet stigende produktionsudgifter har vi desværre været nødt til at indstille denne udgivelse.

Fremover vil vi alene producere elektroniske tidsskrifter til tablets. Dermed vil vi stadig kunne tilbyde en lokal udgave af BJP i Danmark. The Royal College of Psychiatrists i England tilbyder sine søsterorganisationer i Danmark – DPS og BUP – gratis adgang til BJP til tablet (iOS og Android). Økonomisk kan dette lade sig gøre pga. medicinalannoncer i tidsskriftet.

Det eneste, du skal gøre for at få adgang til BJP, er at downloade the Medicom Kiosk App til tablet: <https://itunes.apple.com/nl/app/medicom-kiosk/id932529934?mt=8>.

oo00oo

EPA 2016

Abstract Submission Deadline: 6 October 2015

Early Registration Deadline: 18 January 2016

The 24th European Congress of Psychiatry (EPA 2016) will take place in Madrid on 12-15 March 2016. Guided by the motto "Towards a Common Language in European Psychiatry", EPA 2016 will cover the newest psychiatric achievements: basic, clinical and translational research, and their application to evidence-based practice in diagnosis, treatment and education. Submit your abstract: <http://www.epa-congress.org/>

oo00oo

Lov om tvang

Den nye Lov om tvang i psykiatrien blev vedtaget den 28. april 2015.

Læs mere om Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab på hjemmesiden: www.bupnet.dk

Yderligere oplysninger

Marianne Kryger

Formand, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
Klinik Børn og Unge, Ålborg Universitetshospital – Psykiatrien
Tlf: 97 64 33 65
Mobil: 20 31 42 77
E-mail: m.kryger@rn.dk

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark

I BUP's bestyrelse er vi overordnet ganske godt tilfreds med den nye lovs indhold og intentioner. Vi synes, at ændringerne er relevante, og at forældreansvarsloven har fået en relevant placering.

Nogle af de nye bestemmelser afspejler dog en vis mistillid til psykiatrien. Hvor lovens hovedfokus burde være at forbedre behandlingen, fremstår den visse steder først og fremmest som et dokument, der skal styrke patientens retssikkerhed over for systemet. Uanset hvor vigtig dette aspekt er, har vi understreget, at sikkerhed for patienten, medpatienter og personalet er afgørende i et lovarbejde.

Bæltefikseringerne

Antallet af bæltefikseringer skal ned. Ingen tvivl om det. Tvang må og skal altid være sidste udvej.

Reglerne for tvangsfiksering skærpes. Unge psykiatriske patienter mellem 15 og 17 år kan, uanset om deres forældre har givet samtykke til det eller ej, klage til det psykiatriske patientklagenævn, hvis de mod deres vilje er blevet fastspændt og tvangsmedicineret.

Vi tror ikke på, at loven i sig selv, isoleret set, vil give en markant reduktion af tvang. Det, der skal til, er et større ledelsesmæssigt fokus, bedre normeringer, mere efteruddannelse og bedre rammer på de lukkede sengeafdelinger. Det viser erfaringerne fra både Danmark og udlandet, senest fra Psykiatrisk Center Ballerup.

Afdelinger med ringe normeringer og utilstrækkelige kompetencer – eller afdelinger, hvor sikkerheden ikke er tænkt med ind – er den rene gift for reduktionen af tvang.

Ud med stoffer og våben

Stoffer, ulovlig medicin og våben udgør et stort problem – især på de lukkede psykiatriske sengeafsnit. Vi er derfor glade for, at lægerne med det nye forslag får bedre muligheder for at undersøge patienterne, deres ejendele og deres post for stoffer og farlige genstande.

Før skulle personalet have en *begrundet mistanke*. Fremover vil det være nok, at personalet *har mistanke*, for at de kan indlede en undersøgelse. Det vil forhåbentlig bidrage til at reducere mængden af stoffer på de psykiatriske afdelinger, og dermed også sænke aggressions- og konfliktniveauet. Vi må forvente, at forslaget på den måde vil være med til at reducere behovet for bæltefikseringer.

Fordrer en overlæge

Et andet nyt element er, at beslutningen om at bæltefikse en patient fremover skal træffes af en overlæge. Den stramning synes vi er fornuftig. Det vil tage noget af overlægernes tid og fokus fra andre opgaver. Omvendt er det vigtigt, at det er en erfaren læge, der træffer den slags beslutninger.

Samtidig indskærpes det, at fikseringer skal være kortvarige, og at man må gøre brug af en ny, særlig undtagelsesregel, hvis det – af hensyn til patientens eller andres sikkerhed – er nødvendigt med en længerevarende fiksering.

En anden stramning, som vi også finder positiv, er, at patienter, der bliver underlagt fysisk tvang, skal have en second opinion efter 24 timer. Mod 48 timer i dag. Selvom forslaget givetvis kommer til at koste penge, er det et vigtigt led i bestræbelserne på at reducere de langvarige fikseringer.

oo00oo

Generisk forløbsmodel

BUP har været med i en referencegruppe vedr. udarbejdelse af en generisk forløbsmodel for børn og unge med psykisk lidelse. Modellen har været i høring i foråret.

Læs mere om Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab på hjemmesiden: www.bupnet.dk

Yderligere oplysninger

Marianne Kryger

Formand, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
Klinik Børn og Unge, Ålborg Universitetshospital – Psykiatrien
Tlf: 97 64 33 65
Mobil: 20 31 42 77
E-mail: m.kryger@rn.dk

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark

Hovedtanken er, at borgeren skal have en tovholder – typisk en person fra kommunen – som hjælper med at navigere på tværs af sektorerne. Hver sektor opfattes som en "leverandør", der byder ind med tiltag, når dette er relevant. Det skal sikre, at borgeren ikke er klient i årevis, men er aktør i eget liv og lærer at mestre dette. Vi har også drøftet overgangen fra ung til voksen. Og fra elev til ansat.

Der er flere udfordringer: Man kan fx spørge, om det er realistisk at tro, at modellen er udgiftsneutral? Og hvordan man sikrer, at penge, der spares det ene sted, følger med borgeren over i andre sektorer?

Modellen skal tjene til inspiration, når en kommune skal etablere et samarbejde for børn og unge med psykisk lidelse på tværs af sektorer, med bidrag fra fx skole, praksis og hospitalsvæsen.

Det er tanken, at udvalgte kommuner skal afprøve modellen, finansieret af satspuljemidler. BUP's repræsentant i arbejdet er bestyrelsesmedlem, konst. afsnitsledende overlæge Linda Hardisty Bramsen.

oo00oo

Møde om partnerskab

BUP har været til møde med Sundhedsministeriet (SUM) "om partnerskab om effektiv brug af speciallægeressourcer og kompetenceflytning i psykiatrien" – dvs. både børne- og ungdomspsykiatrien samt voksenpsykiatrien. Mødet drejede sig med andre ord om uddelegering af opgaver i psykiatrien.

Sammen med DPS har vi sendt forslag til delegeringsområder.

Vi har fastholdt, at der kun kan blive tale om delegering sådan, at det endelige ansvar altid vil ligge hos speciallægerne, når det gælder udførelse af erklæring, behandlingsplan og epikriser. Vi har også understreget, at behovet for uddelegering er forskelligt fra region til region – og fra speciale til speciale. Måske var det mere relevant at diskutere uddeling af nogle af lægernes driftsopgaver til HK'ere og DJØF'ere? Mødet i SUM, hvor dette skulle diskuteres, blev aflyst på grund af valget.

oo00oo

Ydelsesregistreringer

Sundhedsminister Nick Hækkerup (S) var den 10. marts i samråd om ydelsesregistreringer i psykiatrien. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget havde bedt om en redegørelse, herunder spurgt ministeren, om han mener, det er et problem, at:

- forebyggelse og inddragelse af pårørende ikke tæller som ydelse
- hvis behandlerne har kontakt med myndighederne, udløser det ingen honorering og
- patienter, som udebliver, afsluttes, alene fordi de ikke tæller med i ydelsesregistreringerne.

I forlængelse heraf har BUP og DPS sammen Dansk Socialrådgiverforening, Psykologforeningen, Danske Fysioterapeuter, Ergoterapeutforeningen og Dansk Sygeplejeråd rettet henvendelse til formand for Danske Regioner, Bent Hansen, og bedt om et møde om ydelsesstyring. Her skriver vi bl.a.:

Det er efter vores mening afgørende, at der bliver ændret på den nuværende form for ydelsesstyring i psykiatrien. Det er vores klare opfattelse, at ydelsesstyringen modarbejder den udvikling med fokus på kvalitet og inddragelse, som er i gang. Og som vi i øvrigt oplever, at Danske Regioner vægter højt.

Konkret oplever medarbejderne i psykiatrien, at en stor del af deres arbejde ikke "tæller" med. Dermed tvinges de i praksis til at nedprioritere disse opgaver for at nå det opsatte ydelsesmål. Det går både udover kvaliteten i plejen og behandlingen af patienterne.

Læs mere om Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab på hjemmesiden: www.bupnet.dk

Yderligere oplysninger

Marianne Kryger

Formand, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
Klinik Børn og Unge, Ålborg Universitetshospital – Psykiatrien
Tlf: 97 64 33 65
Mobil: 20 31 42 77
E-mail: m.kryger@rn.dk

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark

oo00oo

Folkemødet

BUP's næstformand, Hanne Børner, var med til Folkemødet på Bornholm. Hun deltog bl.a. i en debat i SFI's telt med børne- og ungeborgmester i København, Pia Allerslev (V), og formand for KL's social- og sundhedsudvalg Thomas Adelskov (A). Emnet var sårbare unge: Bliver der flere og flere? Og hvad kan vi gøre for at bremse den udvikling?

oo00oo

Møde med KL

Som noget nyt har BUP den 26. juni aftalt et møde med Kommunernes Landsforening (KL). Sigtet er at få en god dialog om, hvordan man kan styrke samarbejdet mellem psykiatri og kommuner – på tværs af de traditionelle faggrænser. Marianne Krüger og Hanne Børner deltager.

oo00oo

Møde med SIND

På samme måde har vi den 22. juni aftalt et møde med SIND, hvor vi skal se, om der er områder, hvor vi er enige i mål og midler. Hanne Børner deltager.

oo00oo

Sådan knækker man et speciale

BUP's formandskab fik den 9. juni optaget et indlæg i Ugeskrift for Læger om vores bekymring for børne- og ungdomspsykiatriens fremtidige vilkår – og hvad det vil betyde for rekrutteringen. Her skriver vi bl.a.: Indlægget handler om vores bekymring for den udvikling, som specialet tvinges ind i.

"Børne- og ungdomspsykiatrien har længe haft fokus på tværfaglighed, innovation og inddragelse af de pårørende. Tre parametre, som alle – fagfolk, hospitalsledelser og politikere – i dag har erkendt spiller en afgørende rolle for kvaliteten af behandlingen. Det gav pote – de unge medicinere strømmede til.

Desværre er man nu ved at lægge kursen om og ændre en velfungerende serviceorganisation til én, hvor man først og fremmest fokuserer på drift og dokumentation. En paranoid organisation, der bare måler og måler. Den udvikling vil skræmme både unge og erfarne læger væk. Derfor råber vi nu vagt i gevær."

oo00oo

Kliniske retningslinjer

De Kliniske retningslinjer vedr. Depression, autisme og anorexia nervosa (nervøs spiseværing) skal revideres. Bestyrelsen vil rette henvendelse til forfatterne.

oo00oo

Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR):

NKR for Moderat og svær bulimi

Sundhedsstyrelsen har den 21. maj 2015 offentliggjort en ny "National Klinisk Retningslinje (NKR) for behandling af moderat og svær bulimi."

Retningslinjen retter sig mod bulimi hos børn, unge og voksne og omhandler både medicinsk og psykoterapeutisk behandling. Målet er at højne og ensarte kvaliteten af behandlingen på tværs af landet. Derudover skal retningslinjen være med til at sikre, at så mange behandlingskrævende patienter som muligt henvises til specialiseret behandling for spiseforstyrrelser.

Det skønnes, at over 20.000 danskere har bulimi, men kun knap 700 personer modtog i 2013 psykiatrisk hospitalsbehandling for sygdommen. Læs mere hos www.sst.dk

Læs mere om Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab på hjemmesiden: www.bupnet.dk

Yderligere oplysninger

Marianne Kryger

Formand, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
Klinik Børn og Unge, Ålborg Universitetshospital – Psykiatrien
Tlf: 97 64 33 65
Mobil: 20 31 42 77
E-mail: m.kryger@rn.dk

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark

oo00oo

Arbejdsgruppe vedr. OCD

Sundhedsstyrelsen har nedsat en arbejdsgruppe, der skal udarbejde en "National Klinisk Retningslinje (NKR) for OCD – Obsessive-Compulsive Disorder". Den nye retningslinje skal afdække og samle relevante metoder til udredning og behandling af OCD hos børn, unge og voksne.

SST har bedt BUP og DPS udpege repræsentanter til arbejdsgruppen. BUP har peget på overlæge Judith Nielsen, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Midt. Det skønnes, at 2-3 pct. af alle voksne har eller har haft OCD, mens udbredelsen blandt børn og unge anslås at være 0,5-3 pct.

oo00oo

Forskningsstrategi

Da regeringen sidste forår præsenterede sin Handlingsplan for psykiatrien, lovede man at sætte mere fokus på den psykiatriske forskning. Den 4. maj 2015 kunne regeringen så præsentere sin nye forskningsstrategi: "Forskning til gavn for mennesker med psykiske lidelser – en national strategi."

Med strategien følger 75 mio. kr. De 15 mio. kr. er satspuljemidler, mens de 60 mio. kr. er strategiske forskningsmidler, der skal udmøntes af Innovationsfonden i to lige store dele i hhv. 2015 og 2016.

oo00oo

Inspektorer savnes

Der er udnævnt to inspektorer: En inspektør fra Region Syd, overlæge Thorsten Schumann, og én juniorinspektør fra Region Hovedstaden, h-læge Louise Hyldborg Lundstrøm. Derudover har vi endnu en kandidat til juniorinspektørordningen. Der er derfor behov for flere inspektorer, så afdelinger med uddannelseslæger kan blive evalueret. Læs mere på: <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/læger-og-tandlægers-videreuddannelse-inspektørordning>

Redaktionen er afsluttet den 19. juni 2015. Kommentarer, ros og ris til BUP's formandskab, Marianne Kryger og Hanne Børner.

Læs mere om Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab på hjemmesiden: www.bupnet.dk

Yderligere oplysninger

Marianne Kryger

Formand, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
Klinik Børn og Unge, Ålborg Universitetshospital – Psykiatrien
Tlf: 97 64 33 65
Mobil: 20 31 42 77
E-mail: m.kryger@rn.dk