Bilag 3. Skema til høringssvar

Oplysninger om høringssvaret

Specialebeskrivelse, hvortil der afgives høringssvar	**Børne- og ungdomspsykiatri**
Høringspart/organisation	**Børne- og ungdomspsykiatrisk selskab, BUP-DK**
Dato	**31.10.26**

Generelle bemærkninger til specialebeskrivelsen:

Det Børne- og ungdomspsykiatriske lægevidenskabelige selskab er enige i og optaget af, at de mest specialiserede kræfter på hospitaler bruges til de mest syge, hvilket kræver, at der samtidig opbygges kapacitet indenfor speciallægepraksis med ydernummer, der kan varetage patientbehandling til en større gruppe af patienter, tættere på patienterne, Dette vil være relevant ift. sikre kontinuitet for flere patienter og være samfundsøkonomisk mere bæredygtigt. Det vil dog kun kunne lade sig gøre, hvis der er gensidigt forpligtigende aftaler på tværs af kommuner og regioner ift. de områder af indsatser i kommunerne, som har afgørende betydning for behandlingsresponset af den specialiserede hospitals- og speciallægepraksis behandling, inkl. bosteder, plejehjem, genoptræningsindsatser etc.

Samtidig er det ønskeligt at samarbejde på tværs af specialer understøttes i højere grad fx gennem MDT omkring de mest komplekse patienter og derfor er det faglige selskab helt enig i, at der bør være fokus på at sikre behandling af somatisk og psykiatrisk sygdom i sammenhæng.

Vi i børne- og ungdomspsykiatrisk selskab bliver opmærksomme på, at der i Beskrivelse af fælles intern medicinske opgaver slet ikke synes at være viden om psykopatologi.

Der nævnes således f.eks. patienten med åndenød, træthed, svimmelhed uden at der nævnes, at intern medicinske læger bør være klædt på til basal differentialdiagnostiske overvejelser og igangsættelse af basale indsatser eller henvisninger på mistanke om psykiatrisk sygdom.

Ift. funktionelle lidelser med dominerende symptomer fra ét organsystem, er det vigtigt at have for øje, at dette kræver efteruddannelse til eksisterende speciallæger, mhp. at undgå overforbrug af både diagnostik og behandling, og samtidig sikre den rette behandling til denne gruppe, såvel som varetagelsen af svær personlighedsforstyrrelse med svær selvskade inkl. overdosis.

Vi får aldrig en integration af psykiatri og somatik eller et samlet sundhedsvæsen for krop og sind, hvis ikke de somatiske specialer lærer og anvender psykopatologisk viden. Det er helt basal viden, at åndenød er et klassisk symptom på angst. Det bør kunne forventes at almenmedicinere samt alle interne medicinske subspecialer kan spørge ind til dette og identificere dette.

Generelle bemærkninger til specialebeskrivelsen:

Kommunens andel ind i ulighed i sundhed og ift. sikre øget outcome af specialiseret behandlingsrepons er ligeså vigtig at skrive med ind, som samarbejde og koordinering med andre lægefaglige specialer – hvis ikke vigtigere. Men lovgivningen understøtter ikke dette i tilstrækkelig grad, hvorved prognose for psykiatrisk og somatisk sygdom bliver dårligere for en gruppe af patienter uagtet behandlingsniveauet i det almene og specialiserede regionale sundhedsvæsen.

Derudover er der en helt særlig problemstilling for unge der have transition både på tværs af psykiatri, somatik og kommunale indsatser ifm. 18. leveår – denne gruppe bør der på tværs af specialer og kommuner være en særlig fokus på at sikre overgange fx med fælles behandlingsspor mellem voksen og unge fx 17-21 år ift. sikre vidensdeling og forebygge videnstab, særligt hos den gruppe af patienter som er tilknyttet 3 forskellige systemer med skift og en sårbarhed ift selv at skulle varetage koordinering og behandling.

Vi har ikke systematisk gennemgået hele dokumentet, da dette ikke i udgangspunktet er vores målgruppe, hvorfor Dansk Psykiatrisk Selskabs kommentarer er vigtige her.

Skema til tekstnære ændringsforslag:

Nr.	Afsnit i specialebeskrivelsen	Side	Kommentar	Tekstnære ændringsforslag
1.	Generelle forhold på tværs af specialer	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Opgavevaretagelse i de almenmedicinske tilbud: De almenmedicinske tilbud er borgerens primære adgang til sundhedsvæsenet, hvilket gør speciallægen i almen medicin til gatekeeper og tovholder for borgerens forløb på tværs af sektorer. Almenmedicinske tilbud kan håndtere en stor del af helbredsproblemerne i alle faser af borgernes liv. Almenmedicinske tilbud har derfor en vigtig opgave i vurdering af symptomer, udredning, visitering, diagnostik og behandling af mange sygdomme i intern medicin. Det drejer sig både om elektive og i nogle tilfælde akutte og subakutte opgaver. Nedenfor findes eksempler på varetagelse af	Vi i børne- og ungdomspsykiatrisk selskab bliver opmærksomme på, at der i Beskrivelse af fælles intern medicinske opgaver slet ikke synes at være viden om psykopatologi.

			dele af en intern medicinsk opgave i de almen-medicinske tilbud: 3 • Patienten med åndenød: Her vil der ud fra bl.a. anamnese, udredning med objektiv undersøgelse og diverse andre undersøgelser være fokus på hvilket organ, der giver symptomet og behandling vil rette sig herefter. Hvis det fx viser sig at være en lungebetæn-delse, hvor patienten ikke er svært påvirket, vil speciallægen i de almenmedicinske tilbud igangsætte relevant behandling. Ved sværere eller mere komplicerede tilfælde af lungebe-tændelse, vil speciallægen i de almenmedicin-ske tilbud henvise til sygehus. • Patienter med akutte lænderygsmerter: Her vil der ud fra en indledende udredning og diagnostik, være fokus på at identificere akut interventionskrævende tilstande, som rodtryk fx cauda equina syndrom/pågående paralyse, som vil kræve inddragelse af speciallæger på sygehus (oftest akutmedicin og kirurgi), differentieret overfor mere benigne tilstande, hvor smertebehandling va-retages i almenmedicinske tilbud, med mulighed for medicinsk konferering ved mere kroniske tilstande. • Patienter med træthed og svimmelhed: Her vil der i udredning og diagnostik bl.a. ved anamnese, være fokus på andre sympto-mer udover svimmelhed og træthed, hvorefter relevant objektiv undersøgelse og yderligere undersøgelser vil komme diagnosen nærmere. Hvis det fx. viser sig at være en let-tere anæmi vil den indledende udredning	Patienten med åndenød: Her vil der ud fra bla. anamnesen være udredning med objektiv undersøgelse og diverse andre undersøgelser være fokus på hvilket organ -herunder også sindet, der giver symptomet og behandling vil rette sig herefter. Hvis det viser sig at være pba psykisk mistrivsel eller psykiatrisk sygdom/lidelse, med eller uden medfølgende somatisk sygdom, skal der være fokus på at identificere patientens funkti-onsniveau, omfang af lidelsen, refleksioner over dette og evner til at håndtere dette, mhp. at vurdere om der er behov for inddragelse af kommunal støtte, lettere behandling eller hen-visning til specialiseret psykiatrisk behandling. Lægen skal enten selv kunne støtte med simple terapeutiske teknikker eller henvise til behand-ling for dette. Dette gælder også for menne-sker med kroniske somatiske lidelser, ældre mennesker, der udvikler angst for at dø, yngre mennesker der udvikler sygdomsangst ifm en somatisk lidelse osv.

			og diagnostik og evt. behandling som ofte være ledsages af flere blodprøver i det almen-medicinske tilbud og herefter stillingtagen til om tilstanden fortsat bør behandles i det almen medicinske tilbud. Ved svær anæmi kan der være behov for yderligere udredning og behandling på sygehus.	
2.	Vælg et element.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.
3.	Vælg et element.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.
4.	Vælg et element.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.
5.	Vælg et element.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.
6.	Vælg et element.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.	Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Tilføj en ekstra række: Klik i en af de eksisterende rækker i tabellen, og klik derefter på det blå **+** -tegn, der vises i rækkens højre side. Der oprettes automatisk en ny række, som du kan udfylde.