



Høringssvar

Praksisplan for psykologhjælp i Region Syddanmark

Dato: 13.05.19.

Sagsnr:

Lægeforeningen Syddanmark ser behov for at tilføre ressourcer og øge kapaciteten, hvis målsætningerne i Sundhedsaftalen 2019-2023 skal opfyldes.

Lægeforeningen Syddanmark

Kokholm 3B

6000 Kolding

Lægeforeningen Syddanmark bakker op om Praksisplanens anbefalinger vedrørende det samarbejdende sundhedsvæsen. Udviklingen af samarbejdet og dialogen mellem de sundhedsfaglige aktører på tværs af sektorer er helt i tråd med Sundhedsaftalens vision og Lægeforeningens anbefalinger.

Tlf.: 35448500

Tlf.: 35441185 (direkte)

E-post: dadl@dadl.dk

E-post: jhs@DADL.DK

www.laeger.dk

Lægeforeningen Syddanmark kan ligeledes tilslutte sig, at den nuværende arbejdsdeling mellem almen praksis, psykiatrien, kommunerne og de praktiserende psykologer fastholdes, så almen praksis forsat er borgernes primære kontakt og bindeled mellem blandt andet psykologer og regionspsykiatri.

Forslaget om forsøg med etablering af en praksiskonsulentordning får Lægeforeningen Syddanmarks fulde opbakning. Praksiskonsulentordningen kan bidrage til udvikling af samarbejde og kommunikation på tværs af sektorer og sætte kvalitetsudvikling på området i system.

I lyset af Sundhedsaftalen 2019-2023, hvor Region Syddanmark og kommunerne i fællesskab sætter høje politiske ambitioner for den mentale trivsel hos borgerne i Region Syddanmark, vil Lægeforeningen anbefale, at man genovervejer om den nødvendige kapacitet, og de nødvendige økonomiske ressourcer for psykologydelser er til stede.

Lægeforeningen Syddanmark finder, at det er vanskeligt at forestille sig, at den mentale mistrivsel hos borgerne i Region Syddanmark kan reduceres, uden at flere borgere skal til praktiserende psykologer og uden at ventetiderne forkortes. Umiddelbart ser det ud som om, at de politiske ambitioner for borgernes trivsel ikke er indarbejdet i praksisplanen for psykologhjælp. Kan det være rigtigt?

Venlig hilsen

Anne-Karina Abel Torkov
Formand for Lægeforeningen Syddanmark



Kolding den 13. maj 2019

PLO Syddanmark har den 10. april 2019 modtaget høringsudkast til "Praksisplan for psykologhjælp" til høring.

PLO Syddanmark bakker overordnet op om høringsudkastet til "Praksisplan for psykologhjælp i Region Syddanmark" og støtter praksisplanens visioner og mål for psykologhjælpen i Region Syddanmark. PLO Syddanmark kan overordnet også bakke op om anbefalingerne beskrevet i kapitel 2, men ser behov for præcisering af anbefalingerne på enkelte områder.

Anbefalingerne i kapitel 2 indledes med en præmis vedrørende kapaciteten for psykologhjælp. Den første anbefaling lyder "Det anbefales, at den nuværende kapacitet findes dækkende". Generelt er det svært at forudsige og dokumentere behovet for sundhedsydelse, og det gælder også behovet for psykologydelse. Umiddelbart ser vi dog en række faktorer, der taler for udvidelsen af kapaciteten for psykologhjælp:

- Den fortsatte negative udvikling i borgernes mentale trivsel giver øget efterspørgsel
- Sundhedsaftalen for 2019-2023 har fokus på at forbedre den mentale trivsel for borgerne i Region Syddanmark. I Sundhedsaftalen er det ambitionen at reducere andelen af unge (16–24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt 8% for mænd og 16% for kvinder. Meget kan nås gennem forebyggelse, men behandling får også en rolle.
- Videreførelsen af forsøgsordningen for unge med let til moderat depression, angst og OCD fastholder og kan føre til øget efterspørgsel af psykologydelse
- Øget samfundsmæssig tendens til at efterspørge psykologhjælp
- De aktuelle ventetider for patienterne i Region Syddanmark

Indfrielse af de ambitiøse målsætninger i Sundhedsaftalen for 2019-2023 fordrer en fælles indsats af aktørerne på sundhedsområdet i Region Syddanmark. PLO Syddanmark anbefaler derfor, at præmissen tages op til genovervejelse.

PLO Syddanmark hilser nedsættelse af en arbejdsgruppe, der skal se på best-practice for samarbejdet mellem praktiserende læger og praktiserende psykologer velkommen. For at give arbejdsgruppens arbejde og resultater legitimitet, anbefaler PLO Syddanmark, at PLO Syddanmark involveres i forbindelse med bemanding af arbejdsgruppen og gør samtidigt opmærksom på behovet for, at der afsættes ressourcer til udviklingsarbejdet.

PLO Syddanmark kan tilslutte sig intentionen bag anbefalingen om, at der afholdes faglige netværksmøder mellem psykologerne og de praktiserende læger i hvert af de fire sygehusoptageområder, men må påpege, at der skal afsættes ressourcer til mødernes afholdelse, hvis det skal være muligt for de praktiserende læger at deltage.

Venlig hilsen

Jørgen Skadborg

Formand for PLO-Syddanmark



Region Syddanmark
Damhaven 12
7100 Vejle

Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Syddanmarks praksisplan for psykologhjælp

15. maj 2019

Sagsnr. 4-1214-454/1/
Reference sags
T 9351 8760
E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen har den 10. april 2019 modtaget Region Syddanmarks praksisplan for psykologhjælp i høring. Vi takker for modtagelse af høringmaterialet.

I henhold til sundhedslovens § 206, stk. 2, skal alle regioner indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen ved udarbejdelse af sundhedsplaner, herunder praksisplaner.

Sundhedsstyrelsen tager i sin faglige rådgivning til regionerne udgangspunkt i sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne samt Sundhedsstyrelsens faglige vejledninger og retningslinjer med relevans for psykologtilbud i praksissektoren.

Sundhedsstyrelsens bemærkninger til praksisplanen fremgår af det følgende.

Generelle bemærkninger

Overordnet finder Sundhedsstyrelsen, at Region Syddanmarks praksisplan for psykologhjælp indeholder relevante oplysninger, analyser og vurderinger af borgernes adgang til og brug af psykologbehandling, kapacitet på psykologområdet i regionen samt de i overenskomstens fastsatte rammer for tilbud om psykologhjælp. Herudover vurderes de udpegede indsatsområder i praksisplanen relevante.

Vores mere specifikke og tekstnære bemærkninger fremgår af nedenstående.

Specifikke bemærkninger

Demografi, aktivitet og forbrug

I forhold til kapitel 4.9 Demografisk udvikling og forbrug af psykologhjælp foreslår vi, at regionen med fordel kan supplere beskrivelsen af udviklingen med data fra den regionale sundhedsprofil. Sundhedsprofilen giver bl.a. indblik i den mentale trivsel i regionens befolkning, og denne viden kan være relevant for tilrettelæggelsen af tilbud om psykologhjælp i Region Syddanmark.

Lige adgang til psykologhjælp

Regionen oplyser selv, at den nuværende behandlingskapacitet findes dækkende, og at der i planperioden arbejdes med udvikling af en mere fleksibel styring af kapaciteten inden for psykologområdet. I kapitel 4 beskrives det, at Sydvestjysk Sygehus' optageområde har den dårligste dækning med 10.394 borgere pr. praktiserende psykolog, mens de øvrige tre optageområder ligger næsten på niveau med hinanden med omkring 6.000 borgere pr. praktiserende psykolog.

Endvidere beskrives det, at borgerne i Region Syddanmark i gennemsnit har en ventetid på 7 uger ift. henvisningskategori 1-9, mens den gennemsnitlige ventetid på behandling for angst og depression i alle kommuner er 8 uger. Det anføres dog samtidig, at enkelte psykologer har en meget lang ventetid, og at intervallet for ventetider derfor er 0-40 uger.

Vi bemærker ud fra ovenstående, at der stadig er forskelle mellem optageområderne i antal borgere pr. psykolog samt udsving i ventetider. Vi anbefaler, at regionen fortsat har fokus på at styrke den geografiske lighed i adgang til psykologhjælp, så alle borgere i regionen også fremadrettet har mulighed for at få psykologhjælp i deres nærområde uden lang ventetid. Vi foreslår, at det i praksisplanen uddybes, hvordan Region Syddanmark konkret vil arbejde med at styrke ligheden i adgang til psykologhjælp.

Derudover gør vi opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen i 2018 kom med et fagligt oplæg til regeringens handlingsplan for den samlede psykiatri. Heri er der også fokus på at skabe større lighed i adgangen til sundhedsydelser blandt mennesker med psykiske lidelser, og praksissektoren spiller en vigtig rolle i samarbejdet på tværs af sektorer.

Fokusområder i praksisplanen

Samordning og kommunikation mellem de praktiserende psykologer og det øvrige sundhedsvæsen

Sundhedsstyrelsen bifalder, at praksisplanen har et stærkt fokus på samordning mellem praktiserende psykologer og det øvrige sundhedsvæsen. Herunder, at der arbejdes aktivt på et tættere samarbejde med både almen praksis, kommuner og den regionale psykiatri samt praktiserende speciallæger i psykiatri.

Vi gør i denne forbindelse særligt i forhold til børn og unge opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen i 2017 har udarbejdet tre forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser, hhv. spiseforstyrrelser, angst og depression samt ADHD. I forløbsprogrammerne anbefales en gradueret indsats i fire trin, hvor barnet eller den unge på hvert trin tilbydes den mindst indgribende indsats. Her kan de praktiserende psykologer spille en rolle på de laveste indsatsstrin. Ligeledes henleder vi opmærksomheden på, at det anbefales i Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en samlet plan for psykiatriens udvikling, at der også bør være fokus på graduerede indsatser til voksne med lette til moderate psykiske lidelser.

Kvalitetssikring og -udvikling

Vi finder det positivt, at der i praksisplanen er fokus på kvalitetsudvikling i psykologpraksis, herunder øget kvalitet i henvisninger. Vi gør opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen i sit faglige oplæg til en samlet plan for psykiatriens udvikling peger på, at der bør være fokus på højere faglig kvalitet i indsatsen til mennesker med psykiske lidelser. I det faglige oplæg anbefales det blandt andet, at regionerne styrker kvalitetsarbejdet på praksisområdet, både for psykologer, almen praksis og speciallægepraksis. Vi henviser til Sundhedsstyrelsens faglige oplæg for indhentning af inspiration til regionens videre arbejde med kvalitet i psykologpraksis.

Praksiskonsulentordning

I kapitel 7 beskriver regionen planer om en forsøgsordning med en praksiskonsulentordning inden for psykologhjælp. Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at det anbefales at arbejde for at etablere en praksiskonsulentordning på baggrund af positive erfaringer med ordningen fra de øvrige yderområder i regionen samt praksiskonsulentordninger inden for psykologhjælp i Region Hovedstaden og Region Midtjylland. En sådan ordning vil understøtte kommunikationen og samarbejdet mellem psykologerne og øvrige relevante aktører på sundhedsområdet, samt kommunikationen mellem praktiserende psykologer og kommunerne.

Sundhedsstyrelsen står til rådighed ved behov for uddybning af ovenstående.

Med venlig hilsen



Mette Vestergaard
Konstitueret sektionsleder, Planlægning

Høringssvar fra De syddanske kommuner

Fælleskommunalt høringssvar på Praksisplan for psykologhjælp

Generelle bemærkninger

Kommunerne i Region Syddanmark takker for muligheden for at afgive høringssvar på Praksisplan for psykologhjælp.

Der skal lyde stor ros til det omfattende arbejde med Praksisplanen. Kommunerne anerkender, at vi har et fælles ansvar for de mennesker, der på forskellige tidspunkter i deres liv får brug for professionel hjælp i forhold til psykiske udfordringer. Det har enorme konsekvenser for den enkelte og for samfundet, såfremt der ikke tages hånd om disse borgere, der har behov for psykologhjælp. Derfor er kommunerne positive over for Praksisplanen og bakker op om at sikre lige adgang til psykologhjælp til alle borgere.

Kommunerne er særdeles positive overfor ønsket om at samle psykologer og andre sundhedsprofessionelle i sundhedshuse. Privatpraktiserende psykologer i sundhedshuse vil skabe et endnu stærkere fagligt miljø. Et endnu bredere funderet fagfællesskab vil i et tillæg hertil styrke mulighederne for at skabe sammenhængende forløb for borgere med flere kontakter ind i systemet f.eks. på arbejdsmarkedsområdet. Endvidere kan privatpraktiserende psykologer i sundhedshuse kombineres med hensyn til geografisk lighed i adgang til psykologhjælp eller særlige indsatser i fx belastede boligområder, hvor efterspørgslen på psykologhjælp måske er særlig udtalt. Dette er også en understregning af, at geografisk lighed ikke altid handler om udkantsområder og tyndt befolkede områder.

Den overordnede vision for den kommende Sundhedsaftale for perioden 2019-2023 handler om at styrke det tværsektorielle samarbejde, skabe mere lighed i sundhed og i fællesskab udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Det betyder blandt andet, at vi vil arbejde for bedre overgange mellem sektorer, så borgerne oplever sammenhængende patientforløb. Kommunerne ser derfor, at Praksisplanen for psykologhjælp bidrager til, at indfri Sundhedsaftalens ambitioner for bedre overgange og sammenhængende forløb.

Mere konkret er der i Sundhedsaftalen 2019-2023 opstillet ambitiøse målsætninger om at reducere overdødeligheden blandt borgere med psykiske lidelser, reducere andelen af børn og unge med mental dårlig trivsel samt at øge andelen af mennesker med psykiske lidelser, som er tilknyttet en uddannelse/arbejdsmarkedet. Det er derfor forventeligt, at samarbejdet med praktiserende psykologer vil have behov for at blive udbygget i de kommende år.

For eksempel er kommunerne positive overfor forsøg med praksiskonsulentordning inden for psykologhjælp, da ordningen kan sikre og understøtte kommunikation og samarbejdet mellem psykologer og kommunerne. Væsentligt er dog at få opbygget et netværk til fremme af samarbejdet på tværs og styrke kvalitetsudviklingen inden for psykologområdet.

Det er positivt, at Praksisplanen indledningsvist opstiller anbefalinger, og der løbende opsummeres under kapitlerne. Det giver et godt overblik. Generelt har Praksisplanen en overskuelig og tydelig disposition om end, at Praksisplanen er meget lang.

Det kan overvejes om kapitel 3 og 4, kan vedlægges som bilag, og at væsentlige uddrag her af fremgår indledningsvist, som kort baggrund for planen. Kapitel 3 og 4 er tilsammen ca. 30 sider, som enten beskriver eller kortlægger et område, hvor den overordnede konklusion er, at den psykologiske kapacitet og den geografiske fordeling heraf i Region Syddanmark, anses for at være tilfredsstillende. Det kan gøre planen langt mere overskueligt at læse, hvis væsentlige pointer fra kapitel 3 og 4 beskrives i afsnittet om baggrund.

Der forekommer en overdødelighed blandt mennesker med psykiatriske diagnoser, hvis somatiske lidelser ofte er underbehandlet, men som i flere tilfælde kunne være behandlet. Det foreslås, at Praksisplanen bør medvirke til at fremme en normalisering eller ligestilling mellem somatisk sygdom og psykisk sygdom.

Praksisplanen har ikke ret stort fokus på populationsansvaret blandt de praktiserende psykologer, selv om der dog står, at Psykologpraksis er fleksible i forhold til de stadigt skiftende behov efter sundhedsydelser sådan, at der leveres ydelser, der matcher patienternes efterspørgsel og regionens forsyningsbehov?

Resultaterne fra den seneste Sundhedsprofil peger på massive problemer med den mentale sundhed i store dele af befolkningen. I mange tilfælde er der behov for, at kommunerne opretter forskellige tilbud om psykologhjælp og -rådgivning til de mest udsatte grupper både blandt børn og unge, unge og voksne på arbejdsmarkedsområdet i relation til borgernes arbejdsmarkedstilknytning og på socialområdet.

Ventetiden på psykologhjælp er lang, og der synes generelt at være en efterspørgsel, som ikke imødegås af de eksisterende udbud. Derfor er der også opstået grobund for forsikringsbetalt psykologbehandling.

Specifikke bemærkninger

Kapitel 1, side 4, 2. afsnit:

Kvalitetsdagsordenen og borgerperspektivet bør nævnes først og dernæst kapacitetsplanlægning og samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen.

Kapitel 4 ? kapacitet:

Det fremgår i beskrivelsen af kapaciteten i tabel 4.4.2., at antallet af indbyggere pr. psykolog er nogenlunde lige fordelt på sygehusområderne; Sønderjylland, OUH og Lillebælt, hvor Sydvestjysk Sygehus' optageområde har den dårligste dækning med over 10.000 borgere pr. praktiserende psykolog om end, at dette område har den laveste udgift til psykologhjælp og en rimelig lav gns. ventetid i de kommuner, der tilhører optageområdet. I forhold til at sikre lige adgang til psykologhjælp vil det være relevant, at beskrive hvad disse forhold kan skyldes. Handler det fx om borgernes efterspørgsel på psykologhjælp, Almen Praksis' henvisningsprocedurer til psykologhjælp eller anden praksis fx praktiserende lægers henvisning til privatpraktiserende psykiatere til borgere, som kan ligge i en gråzone mellem terapi og medicinering.

Side 24, 1. afsnit:

Det bør tydeliggøres, hvad afvigelsen for Odense og til dels Svendborg Kommuner skyldes. Er der fx en sammenhæng til andelen af unge under uddannelse i disse byer (jf. 4.7)?

I den kommende Sundhedsaftale 2019 ? 2023 er der et stort fokus på årsagerne til mental mistrivsel blandt unge. En mulighed kan derfor være, at der foretages en systematisk opsamling af psykologernes erfaringer med denne målgruppe.

Kapitel 5, side 40-41 vedr. samarbejde med kommunerne:

Kommunerne ser det som et spændende perspektiv at lave et forsøg som beskrevet med mulighed for konvertering af psykologkonsultationer til socialmedicinsk rådgivning med relevant kommunalaktør.

Det er væsentligt at have opmærksomhed på, hvordan de forskellige indsatser til borgere med behov for psykologhjælp, samtalestøtte mv. tænkes sammen, da der arbejdes med området i flere forskellige sammenhæng: Praksisplanudvalget for almen praksis, Sundhedsaftalen mv.

De syddanske kommuner
Gåskærgade 28