

Område: Det psykiatriske område Udarbejdet af: Birthe Navntoft/Anette Bækgaard Jakobsen
Afdeling: Ledelsessekretariatet E-mail: Birthe.Navntoft@regionsyddanmark.dk
Journal nr.: Telefon: 76631016
Dato: 9. januar 2009

Notat

Kort sammenfatning af workshop 2: Organisation og økonomi

Konference vedr. MTV om behandling af traumatiserede flygtninge

Workshoppen tog udgangspunkt i tre overordnede temaer:

- 1) organisering af behandling v/ Marie Lund Nielsen
- 2) erfaringer med supervision v/ Ask Elklit
- 3) nye økonomiske tal v/ Kristian Kidholm

Ad 1) organisering af behandling

Oplæg:

MTV rapporten behandler flere former for behandlingscentre. Det ideelle behandlingscenter er beskrevet via de elementer, der bør indgå, men ikke ved den faglige sammensætning, jf. planche to i oplæg til workshop 2. Det blev påpeget, at det ideelle behandlingscenter bør ligge i tilknytning til andre tilknyttede specialer.

Drøftelse:

Debatten fokuserede på to dele af organiseringen, nemlig den manglende stillingtagen til indholdet herunder bl.a. tolkning og fagsammensætning, samt rehabiliteringsaspektet.

Det pointeredes i den sammenhæng, at der for nuværende er centre, der alene laver behandling, mens andre både laver behandling og rehabilitering. I den forbindelse er der dog den udfordring, at rehabilitering for langt størstedelen er en kommunal opgave (den specialiserede rehabilitering kan dog varetages af regionerne), og det gør samarbejdet mellem sektorer meget vigtigt. Det er væsentligt hele tiden at huske det sociale aspekt og ikke kun behandlingsdelen.

Der var i den sammenhæng ideer fremme om at forsøge på landsplan at lave en kortlægning/undersøgelse af fordele og ulemper ved henholdsvis "ren behandling" og "rehabiliteringstilgangen". Generelt blev der efterspurgt en nærmere og mere dybdegående analyse af organisationsmodeller, idet MTV'en ikke grundet tidsperspektiv og opdrag havde mulighed for dette. Ønsket vil blive viderebragt til psykiatridirektørerne i Danske Regioner.

Under alle omstændigheder skal det undgås, at behandlingstilbuddet fremadrettet kommer til at være en isoleret ø i den samlede sundhedssystem.

b) Erfaringer med supervision

Oplæg:

Det anbefales, at benytte sig af teamsupervision samt at have en fælles referenceramme for behandlingstilbuddets tilgang. Det bør også, jf. MTV'en, anerkendes at en bedre assessment skal være udgangspunktet for en bedre og mere præcis behandling. Denne assessment bør være simpel og ikke omkostningsfuld, og så bør den være ensartet på tværs af landet.

Oplægget lagde endvidere stor vægt på fælles kompetenceudvikling på tværs af behandlingscentre – tænkt på den måde, at alle behandlere fremadrettet har et ensartet grundkursus, da der for alle medarbejdergrupper er tale om specialistopgave (fx med udgangspunkt i personlighedsteori), der gør dem særligt kompetente til at varetage behandlingsopgaven over for denne målgruppe.

Drøftelse:

I sammenhæng med oplæggets anbefaling om mere ensartet og fælles kompetenceudvikling kom der anbefalinger om bl.a. mere anvendelse af kognitiv adfærdsteori.

Endvidere blev tilgang til behandling fremhævet som noget af det væsentligste, hvis tingene skal bedres. Det nytter ikke noget at have det optimale behandlingstilbud, hvis det er umuligt for patienterne at komme derhen. Satellitter kan være løsningen, og har været en succes i bl.a. Region Sjælland.

I relation til tilgang og kommunernes mulighed for at være med til at optimere forløbene, blev der efterspurgt mere viden i det kommunale regi, herunder opkvalificering af personalet, så de i højere grad vil være i stand til at identificere de borgere, der har behov for den specialiserede hjælp. Det er endvidere vigtigt for at kunne give området det rette fokus i kommunalt regi, at der hele tiden arbejdes med henblik på at skabe de rette økonomiske argumenter for at skulle/kunne løse opgaven. Et mål om øget livskvalitet er ofte ikke tilstrækkeligt.

Det blev foreslået, at der udvikles og indføres en screeningsmodel af målgruppen til brug for bl.a. praktiserende læger og socialrådgivere. I denne sammenhæng blev nævnt, at forudsætning for en god effekt af screening kan være, at det sker tidligt, for dermed at mindske forværrelse i tilstanden hos den enkelte. I den sammenhæng er asylansøgerne en særlig udfordring, idet de som regel først kendes i sundhedssystemet efter anerkendelse af asylansøgning, hvilket kan tage flere år.

Der var enighed om, at der er behov for forskning, men at kontrollerede forsøg tager mange år, og at det er nødvendigt at tage flere skridt samtidig.

c) Nye økonomiske tal

Oplæg:

PTSD er en meget omkostningsfuld lidelse, og det kan ikke udelukkes, at det alene set fra en økonomisk synsvinkel er dyrere i sundhedsudgifter at behandle frem for at undlade at behandle. Det er dog vigtigt at fremhæve, at det som udgangspunkt ikke er et besparelser, der skal være endemålet i løsningen af en sundhedsopgave. Det er det heller ikke på andre områder. Livskvalitet og velfærd kan og skal måske være det primære formål.

Drøftelse:

Ved beregninger af den samfundsmæssige omkostning ved PTSD bør der regnes på familien som helhed, og de omkostninger det har for fx børnene at leve i en familie med PTSD.

Politikere efterspurgt konkrete beregninger på bruttoudgiften til den tilstrækkelige behandling – det er det samlede udgiftsniveau, der er behov for på centralt plan for at kunne bevilge pengene. Nettoudgiften (dvs. indregning af gevinsterne) i den sammenhæng er mindre vigtig.

Der opfordredes til, at Region Syddanmark fortsat vil tage teten og føre drøftelser på området videre i Danske Regioner gerne i samarbejde med Kommunernes Landsforening.

Som under pkt. b, blev der lagt vægt på at der skal ske en tydeliggørelse af de økonomiske argumenter for at udvide kapaciteten for denne gruppe også i kommunalt regi.

Der kom forslag om at lave beregninger ud fra veldefinerede parametre, for at kunne give bud på udgifter og gevinster og dermed de samlede samfundsmæssige udgifter og/eller gevinster (i princippet a la udregningerne forud for fx storebæltsbroen, hvor både de faktiske udgifter til broen samt de gevinster man vurderede at kunne hente ved en fast forbindelse blev synliggjort og udregnet).