

Perspektiver i et medicin frit afsnit

Baggrund

Sundhedsstyrelsen har genopslået satspuljen vedrørende forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien, som giver en region mulighed for at etablere et medicin frit psykiatrisk afsnit, hvor mennesker med psykiske lidelser kan blive behandlet med fokus på ned- og udtrapning af deres eksisterende medicinforbrug. Det medicin frie afsnit skal tilbyde patienterne andre former for terapi og aktiviteter, der kan mindske behovet for og forbruget af medicin. Det kan f.eks. være psykoterapi, fysiske aktiviteter og træning og miljøterapi. Der er ansøgningsfrist den 4. september 2017.

Dato 28-08-2017

Sagsbehandler Gry Brun Jensen

gry.brun.jensen@stab.rm.dk

Tel. +4578412065

Sagsnr. 1-31-72-139-16

Side 1

Region Midtjylland har ikke ansøgt om midler fra puljen.

Regionsrådsmedlem Bente Nielsen henvendte sig den 25. juni 2017 til regionsrådsformand Bent Hansen med et forslag om, at Region Midtjylland søger midler fra satspuljen vedr. et medicin frit afsnit.

Den 17. juli 2017 henvendte centerchef Lone Overby Fjorback, Center for Mindfulness, sig til koncerndirektør Christian Boel med en opfordring til at søge puljen med henblik på at etablere et medicin frit afsnit til unge med depression. Da satspuljen er rettet mod behandling under indlæggelse, foreslog Lone Overby Fjorback, at den medicin frie behandling opstartes under indlæggelse og efterfølgende følges op i en ambulans klinik.

Forretningsudvalget drøftede på sit møde den 15. august 2017 henvendelsen fra regionsrådsmedlem Bente Nielsen.

Forretningsudvalget besluttede at sende sagen til videre drøftelse i det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde.

I det følgende redegøres for Psykiatriens overvejelser omkring perspektiverne i at arbejde videre med idegrundlaget bag et medicin frit afsnit som baggrundsmateriale til drøftelsen i det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde.

Medicinsk behandling af patienter med psykisk sygdom

Som nævnt i Region Midtjyllands Psykiatriplan 2017 omfatter den behandling, som psykiatriske patienter - ligesom somatiske patienter - har ret til, også medicin givet med omhu og efter de kliniske retningslinjer. Vurderingen af, om en patient skal tilbydes medicinsk behandling, er altid en balance mellem de terapeutiske effekter, de mulige bivirkninger og sygdommens sværhedsgrad. Om patienten skal modtage psykofarmaka vil derfor ske på baggrund af dels en lægefaglig og dels patientens egen afvejning af fordele og ulemper ved den medicinske behandling. Medicinsk behandling kan aldrig stå alene, men skal suppleres med psykologisk behandling og/eller social indsats. Medicinen skal desuden anvendes i korrekt dosering, i kortest mulig tid og i den rette kombination, og behandlingen skal ske i tæt samarbejde med lægen.

I praksis tilrettelægges psykiatriens behandlingsindsats i forhold til den enkelt individuelle patient, hvorfor den enkelte patient har sin egen behandlingsplan. Behandlingsplanen udarbejdes med udgangspunkt i patientens sygdom, sygdommens forløb, tidligere indsats, egen indsigt i sygdommen, evidens for behandling, sociale netværk, somatiske tilstand etc. På den baggrund kan behandlingsplanen sammensættes af forskellige indsatser, herunder bl.a. medicinering, terapi, psykoedukation og fysisk træning.

Psykiatrien har fokus på at anvende alle typer af indsatser, herunder at anvende medicinering så relevant som muligt. Det er dog en kendsgerning, at medicinering er et væsentligt element i behandlingen af psykisk sygdom under indlæggelse, selvom medicin ikke indgår i alle patienters behandlingsplan.

Perspektiver i et medicin frit afsnit

Psykiatrien vurderer ikke, at det vil være hensigtsmæssigt at oprette et decideret medicin frit afsnit.

Dette skyldes først og fremmest, at de patienter, der kan behandles uden medicinering, oftest ikke vil have psykisk sygdom i en grad, så det kræver behandling under indlæggelse. Som følge heraf vurderer psykiatrien ikke, at det vil være relevant at opstarte ikke-medicinsk behandling af unge med depression under indlæggelse - som foreslået af Lone Fjorback - da unge, som kan behandles uden medicin, ikke vil blive indlagt i børne- og ungdomspsykiatrien.

Derudover vurderer psykiatrien, at det med den nuværende sengekapalet og den geografiske spredning af afdelingerne vil være u hensigtsmæssigt at dedikere et afsnit til behandling uden medicin.

Hvis der oprettes et medicinfrít afsnit i voksenpsykiatrien, vil det være nødvendigt at samle de patienter, der er i målgruppen, på én matrikel. Dermed vil en del af patienterne blive behandlet uden for deres nærmiljø. Dertil kommer, at psykiatrien generelt har et behov for at kunne disponere over samtlige sengepladser med så få bindinger som muligt, bl.a. for at kunne fordele de mest syge patienter på flere afsnit.

Som nævnt arbejdes der allerede med at anvende medicinering som behandlingsform, hvor det er relevant. Psykiatrien ser derfor et potentiale i at kunne få økonomiske midler til at lave prøvebehandlinger, hvor andre elementer end medicinsk behandling udgør en større del af patienternes behandlingsplan.