

Evaluering af Psykiatrien i Nordvest 2022

25. APRIL 2022

Indhold	
Resume	3
Indledning	4
Psykiatrien i Nordvest.....	5
De ambulante døgnpladser	5
De regionale ambulante døgnpladser.....	5
De kommunale ambulante døgnpladser.....	6
Akut Ambulant Team (AAT)	9
Det sociale akuttilbud	11
Borgernes erfaring med brugen af Psykiatrien i Nordvest	13
Borgere og pårørendes erfaringer med de ambulante døgnpladser	13
Borgernes erfaring med Akut Ambulant Team (AAT).....	14
De henvisende enheders erfaringer med Psykiatrien i Nordvest	15
De praktiserende lægers erfaringer med Psykiatrien i Nordvest.....	15
De kommunale myndighedsafdelingers erfaringer med Psykiatrien i Nordvest.....	19
Synergier mellem de forskellige enheder i Psykiatrien i Nordvest.....	21

Resume

Formålet med denne evaluering er at give politikkerne i Region Midtjylland og i Lemvig, Struer og Holstebro Kommune et bedre grundlag at kunne træffe en beslutning om det fremtidige samarbejde omkring Psykiatrien i Nordvest

Der er sket en stor fremgang i brugen af regionale ambulante akutpladser fra 2020 til 2021. Fremgangen skyldes primært borgere fra Struer og Lemvig Kommune. Borgere fra de to kommuner har ligeledes i højere grad haft flere kontakter i eget hjem fra AAT-teamet.

Antallet af årlige henvendelse til Det Sociale Akuttilbud har været stabilt over 2020 og 2021. Samtidig har flere borgere alt i alt brugt de kommunale pladser mere. Det er primært borgere fra Holstebro Kommune der skyld i stigningen. Der ses dog også en stigning i antal ophold og længde på borgere fra Lemvig og Struer Kommune.

De ambulante døgnpladser opleves af brugere, pårørende som et tilbud af høj faglig kvalitet, som for mange brugere bliver et kendt sikkerhedsnet, hvor de kan komme, når behovet opstår. De ambulante døgnpladser opleves som et tilbud i nærområdet, også af brugere fra Lemvig og Struer kommuner. Det er borgere og pårørendes oplevelse at tilbuddet forhindrer indlæggelser. Borgere tilknyttet AAT-teamet oplever ligeledes det tilbud som meget positivt og givende.

De praktiserende læger har umiddelbart et godt indtryk af aktiviteterne i Psykiatrien i Nordvest. Ud fra de indkomne svar fra lægerne tyder det på, at der er et potentiale i at udbrede kendskabet til tilbuddene.

Myndighedsafdelingerne i de tre kommuner har et forskelligt billede af, hvilken forskel de kommunale ambulante pladser gør for borgerne. Holstebro Kommune har de bedste erfaringer, mens man i Struer Kommune har svært ved at se den forskel ophold gør for borgerne.

Ledere og medarbejdere i Psykiatrien i Nordvest oplever gode synergier i samarbejdet på tværs i forhold til indsatsen overfor den enkelte borger. Skulle en af parterne trække sig fra samarbejdet vil de øvrige parter skulle dække en større andel af udgifterne. Der vil desuden være en sikkerheds og arbejdsmiljømæssigt udfordring ved, at man I så fald kun vil være én på vagt i aftentimerne.

Indledning

I december 2017 indgik Region Midtjylland samt Holstebro Kommune, Lemvig Kommune og Struer Kommune en samarbejdsaftale om etablering af Psykiatrien i Nordvest. Baggrunden var et ønske om at gå nye veje for at skabe en mere helhedsorienteret indsats for borgere med psykisk sårbarhed/psykisk sygdom.

Visionen for Psykiatrien i Nordvest er ”en tidlig indsats af høj kvalitet i nærområdet”. Psykiatrien i Nordvest er en paraply for en del af de tilbud og indsatser, som findes lokalt i de tre kommuner og i Regionspsykiatrien Vest. Samtidig etableres sammentænkte tilbud på tværs af de tre kommuner og regionen med placering i Center for Sundhed i Holstebro, herunder et fælles kommunalt team og Akut Ambulant Team (AAT).

Det blev i samarbejdsaftalen aftalt, at der to år efter driftsstart skulle ske en evaluering af samarbejdsstrukturen. På baggrund af denne evaluering indgik parterne en tillægsaftale til den oprindelige samarbejdsaftale. Heri fremgår det, at der i 1. kvartal 2022 skal der udarbejdes endnu en evaluering af aktiviteterne i Psykiatrien i Nordvest med henblik på drøftelse af fortsættelse af samarbejdet efter 30. juni 2023. Dette er baggrunden for tilblivelsen af denne evalueringsrapport.

Metode

Det er styregruppen bag Psykiatrien i Nordvest, som har besluttet det undersøgelsesdesign, som ligger bag evalueringen. Selve evalueringen er gennemført af en arbejdsgruppe bestående af én udviklingskonsulent fra henholdsvis Region Midtjylland, Lemvig Kommune, Struer Kommune og Holstebro Kommune.

Datagrundlaget som ligger bag evalueringen er:

- Statistisk data på brugen af de forskellige tilbud i Psykiatrien i Nordvest.
- Fire borgerfortællinger/cases udarbejdet af Psykiatrien i Nordvest.
- DEFACTUMS kvalitative evaluering af brugen af de ambulante døgnpladser fra 2020.
- Korte kvalitative brugerinterviews blandt brugere af det Akutte Ambulante Team.
- Spørgeskemaundersøgelse blandt de praktiserende læger i de tre kommuner.
- Kvalitativt fokusgruppeinterview blandt myndighedspersoner i de tre kommuner.
- Kvalitativt fokusgruppeinterview med de to ledere og to medarbejdere fra Psykiatrien i Nordvest om synergierne i samarbejdet.

Psykiatrien i Nordvest

Psykiatrien i Nordvest består af følgende fire grundpiller:

- Fem regionale ambulante døgnpladser
- Tre kommunale ambulante døgnpladser
- Akut Ambulant Team (Regional)
- Det sociale akuttilbud (Kommunal)

Dertil kommer, at Bedre Psykiatri og SIND bruger Psykiatrien i Nordvest som ophæng på en række af deres tilbud til pårørende.

De ambulante døgnpladser

Et ophold på en ambulant døgnplads er ikke en indlæggelse, men kan være med til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Et ophold på en ambulant døgnplads har en varighed af op til fem døgn.

Formålet med et ophold på en ambulant døgnplads er at tilbyde et korterevarende ophold med fokus på at forebygge, at borgers situation forværres og at tilbyde borgeren den nødvendige ro, omsorg og hjælp til struktur mv.

Det er et krav, at borgerne er over 18 år, er selvhjulpne og selv kan medbringe og administrere deres medicin. Borgerne må ikke være påvirket af rusmidler under opholdet eller være akut selvmordstruet.

Efter første ophold vil der i nogle tilfælde være mulighed for en brugerstyret plads. En brugerstyret plads betyder, at borger kan henvende sig direkte på de ambulante døgnpladser uden henvisning fra læge eller andre fagpersoner.

De regionale ambulante døgnpladser

Der er i alt fem regionale ambulante døgnpladser. De regionale ambulante døgnpladser er for borgere, som modtager eller har modtaget behandling i regionspsykiatrien.

For at få ophold på en regional ambulans døgnsplads skal man enten:

- Være tilknyttet den udekørende del af Akut Ambulant Team (AAT).
- Være henvist fra sengeafsnit eller klinik i Regionspsykiatrien Vest.
- Være henvist fra egen læge (kun hvis man tidligere har været indlagt på sengeafsnit eller har modtaget ambulans psykiatrisk behandling).

Efter et endt ophold er der mulighed for en opfølgning. Opfølgningen foregår gennem hjemmebehandling ved udekørende medarbejdere i Akut Ambulant Team (AAT).

I Tabel 1 fremgår brugen af de regionale ambulante døgnspladser i 2020 og 2021. Tallene skal tages med det forbehold, at der ikke er data for borgere i april 2021. På trods af dette ses en betragtelig fremgang i brugen af borgere fra såvel Lemvig Kommune og Struer Kommune, mens der modsat umiddelbart ses et fald i brugen af borgere fra Holstebro Kommune. For nærmere beskrivelse af borgergruppen som benytter sig af de regionale ambulante døgnspladser henvises til bilag 1 - Borgerfortællinger fra Psykiatrien i Nordvest.

Tabel 1: Brugen af de regionale ambulante døgnspladser i 2020 og 2021

Kommune	Antal borgere 2020	Antal borgere 2021*
Holstebro Kommune	83	59
Lemvig Kommune	17	26
Struer Kommune	13	28
Andre kommune**	92	43
I alt	205	156

* Pga. ny registreringspraksis har det ikke været muligt at inkludere antal borgere i april 2021, hvorfor antallet reelt vurderes at være højere.

** Andre kommuner i Vestklyngen kan visiteres til pladserne, hvis der er ledig kapacitet.

De kommunale ambulante døgnspladser

Der er i alt tre kommunale ambulante døgnspladser.

For at få ophold på en kommunal ambulans døgnsplads skal man være henvist fra hjemkommunen (f.eks. sagsbehandler på socialområdet eller i jobcentret, hjemmevejleder/bostøtte, mentor eller være kendt af Det sociale akuttilbud) eller fra egen læge.

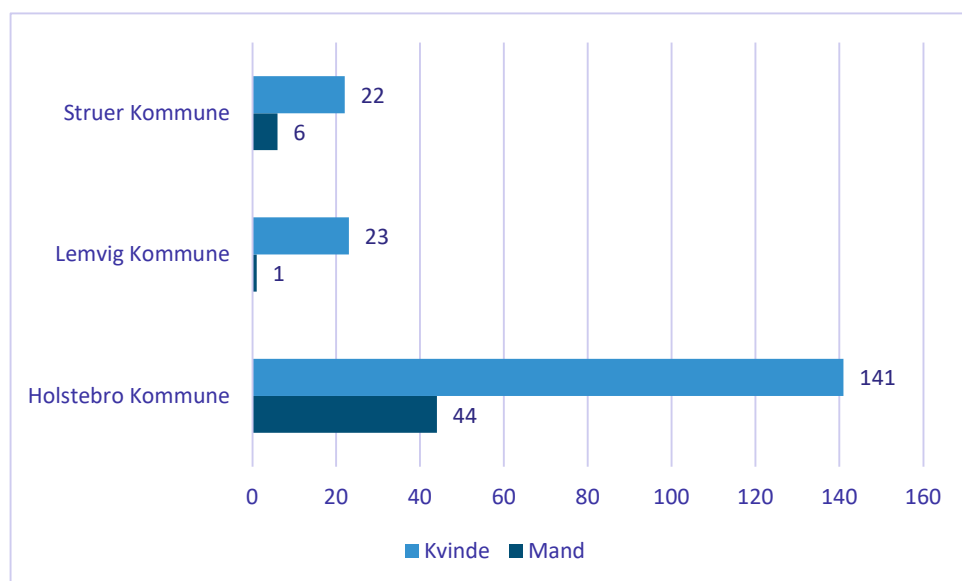
Tabel 2 viser udviklingen af brugen af de kommunale ambulante døgnpladser fra 2020 til 2021. Flere borgere har brugt pladserne i 2021 end i 2020. Det er primært fra Holstebro Kommune, at årsagen til stigningen skal findes. Der er ligeledes en stigning i antallet af ophold og sengedage. Her er det alle i tre kommuner, at forklaringen på stigningen skal findes.

Tabel 2: Brugen af de kommunale ambulante døgnpladser i 2020 og 2021

Kommune	Antal borgere 2020	Antal ophold 2020	Antal sengedage 2020	Antal borgere 2021	Antal ophold 2021	Antal sengedage 2021
Holstebro Kommune	34	143	514	40	185	629
Lemvig Kommune	6	11	52	6	23	79
Struer Kommune	8	17	52	9	28	115
Fraflyttede	0	0	0	1	1	5
I alt	48	171	618	56	237	828

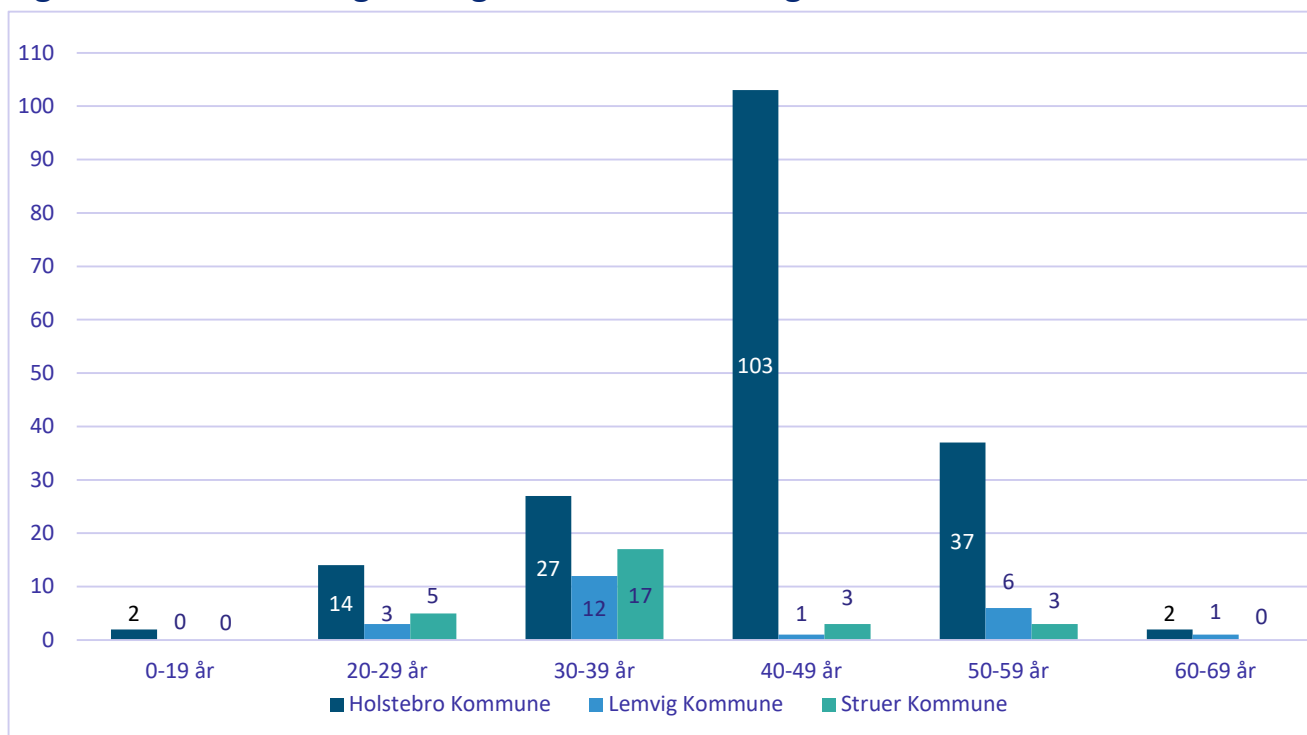
Figur 1 viser, hvordan kønsfordelingen ser ud for opholdene i de kommunale ambulante døgnpladser i 2021. Som det ses, er det primært kvinder, som gør brug af tilbuddet, hvilket er gældende for alle tre kommuner.

Figur 1: Kønsfordeling på antal ophold i de kommunale ambulante døgnpladser i 2021



Figur 2 viser, at det for Lemvig og Struer Kommunes vedkommende primært er i aldersgruppen 30-39 år at de fleste ophold befinder sig. Modsat er det overvejende i aldersgruppen 40-49 år, at opholdende fra Holstebro Kommune primært falder.

Figur 2: Aldersfordeling af borgere ved indskrivning i 2021



Myndighedsafdelingerne på det sociale område i de tre kommuner har kategoriseret egne borgere indskrevet i de kommunale ambulante døgnpladser i deres primære målgruppe. Opgørelsen over dette ses i tabel 3. Borgere, som er ukendte af myndighedsafdelingerne, er enten visiteret af egen læge eller via det sociale akuttilbud. De fleste borgere har en psykisk funktionsnedsættelse som deres primære udfordring, men der er også en lille andel hvis primære udfordring er af social karakter. For nærmere beskrivelse af borgergruppen, som benytter sig af de kommunale ambulante døgnpladser, henvises til bilag 1 - Borgerfortællinger fra Psykiatrien i Nordvest.

Tabel 3: Primær målgruppe for borgere indskrevet i de kommunale ambulante pladser i 2021

	Holstebro Kommune	Lemvig Kommune	Struer Kommune	I alt
Fysisk funktionsnedsættelse	0	0	0	0
Psykisk funktionsnedsættelse	34	4	5	43
Socialt problem	3	0	2	5
Ukendt af myndighedsafdeling	4	2	2	8
I alt	41	6	9	56

Akut Ambulant Team (AAT)

Akut Ambulant Team (AAT) leverer hjemmebehandling til borgere over 18 år i de tre kommuner, og som pga. psykisk sygdom eller psykisk sårbarhed har brug for og ønsker psykiatrisk behandling i eget hjem. AAT består af sygeplejersker og har derudover en lægefaglig konsulent tilknyttet. Personalet i AAT er det samme som på de regionale ambulante pladser.

Et forløb i Akut Ambulant Team (AAT) med samtaler i borgers eget hjem varer 4 til 6 uger – typisk 1 gang om ugen, men det aftales individuelt.

Det er en af de psykiatriske klinikker, sengeafsnit i Regionspsykiatrien Vest eller egen læge, som henviser til hjemmebehandling gennem AAT.

Borgere kan være i behandling i en psykiatrisk ambulat klinik, samtidig med at man får hjemmebehandling igennem AAT.

Tabel 4 viser udviklingen i aktiviteten i AAT fra 2020 til 2021. På udekontakter ses en stigning i Lemvig og Struer Kommune, mens det modsatte er tilfældet i Holstebro Kommune. Endelig er der et fald i alle tre kommune i forhold til de virtuelle aktiviteter. Faldet er størst i Holstebro og Lemvig Kommune.

En forklaring på et mindre fald i alle typer kontakter kan være, at nogle patienter har fravalgt et ophold i de perioder, hvor Covid pandemien var på sit højeste. Derudover

er nogle patienter med brugerstyrede aftaler overgået til kommunale senge/tilbud i perioden. Psykiatrien har desuden haft behov for at reimplementere kendskabet til de regionale tilbud i Psykiatrien i Nordvest i sengeafsnit og klinikker, der henviser patienterne til tilbuddene.

Grundet ændret registreringspraksis fra 2020 til 2021 er det desværre ikke muligt at træk data, der viser i udviklingen i kontakter på de ambulante døgnpladser.

Tabel 4 Aktivitet i AAT i 2020 og 2021

		2020	2021
Udekontakt i borgerens hjem	Holstebro Kommune	918	783
	Lemvig Kommune	180	223
	Struer Kommune	277	353
Virtuelt*	Holstebro Kommune	291	222
	Lemvig Kommune	75	55
	Struer Kommune	102	99
I alt		1843	1735

* Virtuelle kontakter dækker både over telefon- og videokontakter. Der er hovedsageligt foretaget telefonkontakter.

I tabel 5 ses det, at kvinderne udgør den klart største andel af de borgere, som har været tilknyttet AAT i såvel 2020 som 2021. Aldersmæssigt er det primært borgere mellem 20 og 50 år, som har været tilknyttet. Der er sket et fald i antal borgere fra 2020 til 2021. Det er primært hos kvinderne, der er sket et fald. Aldersmæssigt er det blandt de 20-24-årige, at det største fald er sket.

Tabel 5 Antal borgere tilknyttet AAT i 2020 og 2021 fordelt på alder og køn

Unikke CPR-numre	2020		2021	
	Kvinde	Mand	Kvinde	Mand
15-19 år	8	4	6	1
20-24 år	15	2	6	1
25-29 år	21	4	16	7
30-34 år	19	7	15	6
35-39 år	14	4	12	3
40-44 år	12	4	11	1
45-49 år	11	3	6	6
50-54 år	7	7	6	1

55-59 år	6	7	6	8
60-64 år	7	-	9	4
65-69 år	9	6	8	6
70-74 år	4	-	1	3
75-79 år	6	1	5	1
80-84 år	1	2	3	0
85-89 år	0	-	2	0
90+ år	1	-	0	0
I alt	139	50	111	48

I tabel 6 kan man se, at affektive lidelser er den diagnose, som flest borgere tilknyttet AAT lider af. Dernæst følger en gruppe af borgere uden psykiatriske diagnoser samt angst. Fra 2020 til 2021 ses et fald i tilknyttede borgere uden en psykiatrisk diagnose.

Tabel 6 Antal borgere tilknyttet AAT i 2020 og 2021 fordelt på diagnoser

Unikke CPR-numre	2020	2020	2021	2021
Diagnose	Kvinde	Mand	Kvinde	Mand
Ikke DF-diagnoser (Psykiatriske lidelse)	48	18	30	9
Demens	0	0	2	0
Psykisk sygdom forudsaget af rusmidler	3	1	2	1
Skizofreni/psykoser	10	5	13	6
Affektive lidelser	60	25	50	26
Angst mm	34	8	29	6
Fødselsdepression	3	0	2	0
Personlighedsforstyrrelse	5	0	3	0
Mental retardering	0	1	0	1
Udviklingsforstyrrelser	5	3	1	0
ADHD	7	1	2	2
Ikke nærmere specificeret psyk. lidelse	0	0	0	1
I alt	139	50	111	48

Det sociale akuttilbud

Det Sociale Akuttilbud (SAT) er for borgere over 18 år i de tre kommuner, som oplever en psykisk krise og har behov for støtte fra en professionel medarbejder.

Man kan henvende sig til Det Sociale Akuttilbud, hvis man:

- Har angst, depression, selvskadende adfærd, psykose, selvmordstanker mv.
- Føler, at livet er svært at håndtere og har akut behov for nogen at snakke med.
- Har været udsat for en hændelse, som har rystet én.
- Har kontakt til psykiatrien, men mangler redskaber for at hindre indlæggelse.
- Er pårørende eller samarbejdspartner.

Man skal ringe før personligt fremmøde. Akuttelefonen er åben i tidsrummet 7.00-22.00.

I tabel 7 ses det, at antallet af årlige henvendelser til Det Sociale Akuttilbud har været stabil set over en to-årig periode fra 28. februar 2022. Gennemsnitlig har der hver måned været 1,1 borger fra Lemvig Kommune 3,8 borgere fra Struer Kommuner og 23,1 borgere fra Holstebro Kommune som har benyttet sig af tilbuddet. Der har i det forgangne år været en pæn stigning fra 17,3 til 23,1 på de gennemsnitlige borgere, som bruger Det Sociale Akuttilbud fra Holstebro Kommune. Struer Kommune er stabil, mens der har været et fald i Lemvig Kommune.

Tabel 7 Henvendelser til Det Sociale Akuttilbud

	I alt antal henvendelser	Gennemsnitlig antal unikke borgere pr måned fra Holstebro Kommune	Gennemsnitlig antal unikke borgere pr måned fra Lemvig Kommune	Gennemsnitlig antal unikke borgere pr måned fra Struer Kommune
01.03.20 - 28.02.21	670	17,3	1,7	3,6
01.03.21 - 28.02.22	664	23,1	1,1	3,8

Borgernes erfaring med brugen af Psykiatrien i Nordvest

Kapitlet bygger på to datakilder. For de ambulante døgnpladser er det DEFACTUMS Kvalitativ evaluering af de ambulante døgnpladser i Psykiatrien i Nordvest, mens det for AAT-teamet er små kvalitative interview med seks borgere fordelt på de tre kommuner.

Borgere og pårørendes erfaringer med de ambulante døgnpladser

DEFACTUM'S kvalitative evaluering bygger på fokusgruppeinterviews og individuelle interviews med i alt 14 borgere og pårørende, som dækker 13 borgerforløb, som dækker alle tre kommuner.¹ Den kvalitative evaluering er fra januar 2020. Hele DEFACTUM'S evaluering kan ses i bilag 4.

De ambulante døgnpladser opleves af brugere og pårørende som et tilbud af høj faglig kvalitet, som for mange brugere bliver et kendt sikkerhedsnet, hvor de kan komme, når behovet opstår. De ambulante døgnpladser opleves som et tilbud i nærområdet, også af brugere fra Lemvig og Struer kommuner.

Ifølge udtalelser fra interviewpersonerne forebygger de ambulante døgnpladser indlæggelser i psykiatrien, hvorved der spares menneskelige og økonomiske ressourcer.

Adgangen til de ambulante døgnpladser opleves generelt som nem, når man er henvist. Imidlertid vurderes der at være flere, der vil kunne drage nytte af tilbuddet, og der udpeges et udviklingspotentiale, hvad angår kendskab og henvisninger til tilbuddet fra praktiserende læger og medarbejdere fra kommunerne. Blandt brugerne udtrykkes dog bekymring for, at flere brugere vil gøre det svært at få en plads, når man har behov for det.

Døgnpladserne bærer præg af en individuel tilgang og et miljø fri for hjemlige krav, som giver brugerne en oplevelse af tryghed, omsorg og ro. Når brugerne har lært de ambulante døgnpladser og medarbejdernes tilgang at kende, føler de, at der bliver taget hånd om dem og oplever muligheder for at komme sig i en sårbar situation.

Brugernes fortællinger kredser om, at de føler sig hjulpet videre, at de har fået hjælp til at få kontakt til andre professionelle instanser samtidig med, at de finder det trygt, at de kan vende tilbage til de ambulante døgnpladser, hvis det bliver nødvendigt.

Opfordringen til, at brugeren skal opsøge de ambulante døgnpladser, før vedkommendes tilstand forværres, synes at have forebyggende virkning. Dette gælder både for den bruger, som i mange år har haft kontakt til psykiatrien og ofte været indlagt såvel som for brugeren, som for første gang oplever at have brug for hjælp på grund af psykisk sygdom eller psykisk sårbarhed. Små opholdsrum og begrænsede muligheder for at lave mad opleves af brugere, pårørende som udfordringer, og det sættes til diskussion, hvordan disse kan imødekommes.

Borgernes erfaring med Akut Ambulant Team (AAT)

Som en del af evalueringen er der foretaget korte, kvalitative interviews om brugernes erfaring med Akut Ambulant Team (AAT). Seks borgere fordelt på de tre kommuner (3 fra Holstebro Kommune, to fra Lemvig Kommune og én fra Struer Kommune er inkluderet i undersøgelsen. På interviewtidspunktet (marts 2022) var der kun få borgere fra Lemvig og Struer tilknyttet AAT. Disse borgere var tillige ny-opstartet og var på interviewtidspunktet ikke langt nok i behandlingsforløbet til at kunne evaluere på det.

I lighed med tidligere undersøgelser om brugernes tilfredshed med AAT, peger denne undersøgelse også på en høj brugertilfredshed med en indsats fra det udgående team. Brugernes fortællinger kredser om:

- trygheden ved at kunne være i eget hjem.
- at medarbejderne i teamet er meget dygtige.
- at medarbejderne er lydhøre og støttende ift. den enkelte borgers udfordringer.
- at teamet kommer med forslag til mestringsstrategier, så borgeren bedre kan leve livet i eget hjem.
- oplevelsen af at få hjælp til at komme videre i systemet.
- at de med hjemmebesøg ser det hele menneske og ikke "patienten".

¹ Dertil kommer medarbejderinterviews, som er indeholdt i kapitlet omkring synergier mellem de forskellige enheder.

Citat:

"Sygeplejerskerne har kunne se andet end patienten, men kan opleve mig i sammenhæng ... få et mere helt billede af mig og mine betingelser."

- den gode overgang fra indlæggelse/ambulant tilbud til eget hjem.

Citat:

"Det er trygt at vide, at nogle følger mig og ikke pludselig stå alene med problematikken."

- at det gør en forskel at pårørende bliver inddraget i behandlingsforløbet.

Citat:

"Min familie har fået en større forståelse for min sygdom, relations mønstre, handling og adfærd"

Brugerne oplever det som en udfordring, at det er et kort, intensivt forløb på typisk 4-6 uger – at man 'sættes for tidligt fri'. En bruger savner flere praktiske råd og eventuelt et kursus/gruppeforløb i behandlingsforløbet.

De henvisende enheders erfaringer med Psykiatrien i Nordvest

DEFACTUM'S kvalitative evaluering peger på et udviklingspotentiale, hvad angår kendskab og henvisninger til tilbuddet fra praktiserende læger og medarbejdere fra kommunerne. På den baggrund har der været gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt de praktiserende læger i de tre kommuner om deres kendskab og erfaringer med de forskellige dele af Psykiatrien i Nordvest. Der har ligeledes været gennemført et kvalitativt fokusgruppeinterviews med repræsentanter fra myndighedsafdelinger på det sociale område i de tre kommuner.

De praktiserende lægers erfaringer med Psykiatrien i Nordvest

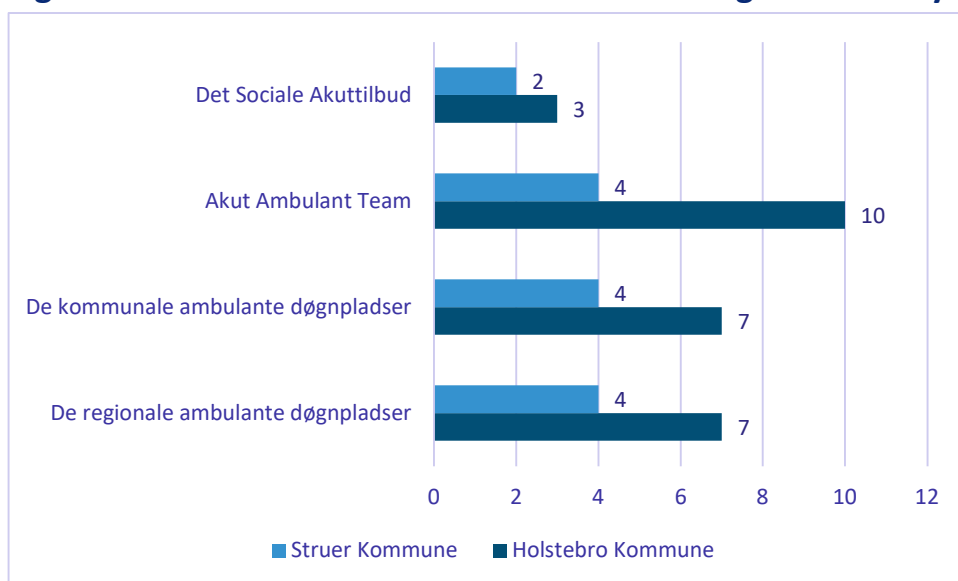
De praktiserende læger har en særlig rolle i forhold til henvisning til tilbuddene i Psykiatrien i Nordvest i og med, de kan henvise til alle tilbuddene, ligesom de ofte vil

være dem, der har den første kontakt, når en borger begynder at opleve psykiske vanskeligheder.

Der har været sendt spørgeskemaer ud til alle praktiserende læger i de tre kommuner inklusiv udbudsklinikker samt almen medicinsk klinik i Lemvig drevet af Hospitalsenheden Vest. I alt har 16 læger besvaret spørgeskemaet hvoraf de 11 er fra Holstebro Kommune, de 5 er fra Struer Kommune. Der er ikke kommet besvarelser fra praktiserende læger i Lemvig Kommune. Spørgeskemaet har været sendt ud til praktiserende læger fra i alt 30 lægeklinikker.

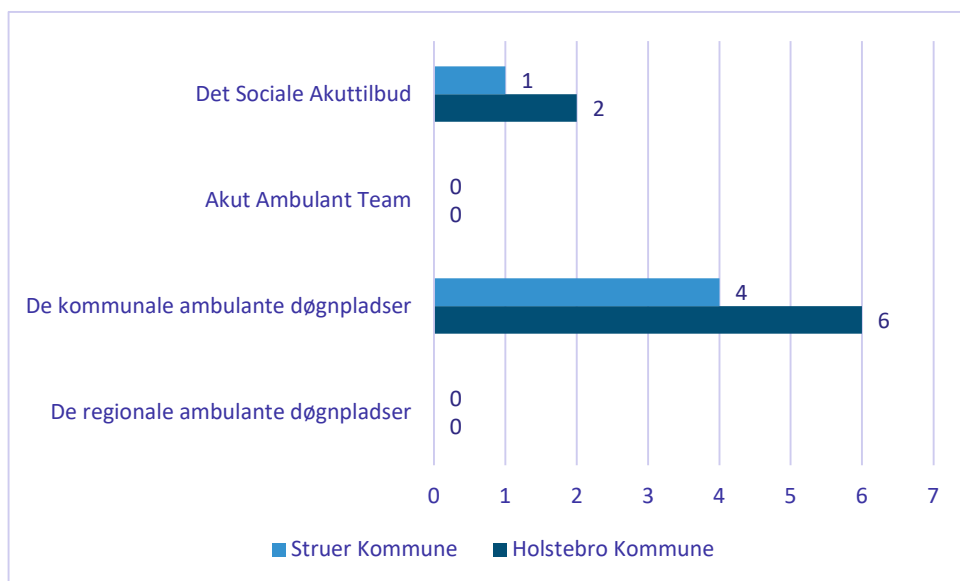
I Figur 3 ses det, at 14 ud af de 16 læger, som har besvaret undersøgelsen, kender til Akut Ambulant Team, og at tallet er 11 for både de kommunale og regionale ambulante døgnpladser. Det Sociale Akuttilbud er kun kendt af fem af de deltagende læger.

Figur 3: Almen Praksis' kendskab til de forskellige dele af Psykiatrien i Nordvest



Lægerne er ligeledes blevet spurgt til, om de selv har henvist eller informeret borgere om de forskellige tilbud i Psykiatrien i Nordvest. Figur 4 viser, at ingen af lægerne har informeret eller henvist til de regionale tilbud, mens 9 ud af de 11 læger, som har kendskab til de kommunale ambulante døgnpladser, har informeret eller henvist til dem. På samme vis har 3 af de 5 læger, som har kendskab til Det Sociale Akuttilbud, informeret eller henvist borgere til tilbuddet.

Figur 4: Praktiserende læger som har henvist til de forskellige tilbud i Psykiatrien i Nordvest



Lægerne er i undersøgelsen blevet bedt om at skrive deres erfaringer med Psykiatrien i Nordvest. Herunder er deres svar vist:

- God erfaring. Patienterne er trygge ved tilbuddet. Flere vender tilbage til tilbuddet.
- Det er megagodt. Professionelt og tilgængeligt.
- Jeg har rigtig god erfaring med Akut Ambulant Team som jeg synes er et godt tilbud til pt. De afviser sjældent og kan starte forløb hurtigt. Jeg har mindre erfaring med pladserne i CFS.
- Gode erfaringer med AAT
- Jeg synes psykiatrien generelt er så udsultet at det er beskæmmende i et velfærdssamfund. Jeg tænker her især på udredning og behandling hvor henvisningerne alt for ofte afvises.
- Flere af mine patienter bruger døgnpladserne som aflastning fra hjemmet, når de oplever forværring af deres psykiske tilstand. Det har meget god effekt og de sætter stor pris på muligheden.
- Godt tilbud
- Udbyttet er som regel godt, hvis man altså kan få ptt. ind i forløb. Vort helt store og altdominerende problem er afviste henvisninger med råd om at henvise ptt. videre til private psykologer og psykiatere. Det gælder også for børne-og ungdom.

- Det fungerer rigtig godt med det akutte ambulante team. Jeg synes, det kan være mere vanskeligt at finde egnede borgere til de kommunale pladser, da de ofte strander på enten alkohol påvirkning, suicidale tanker/handlinger eller afstanden.
- Min erfaring er ikke stor. Har anbefalet det til en som ikke ønskede at benytte det.
- Generelt godt indtryk af døgnpladserne.
- Psykiatrien i Nordvest, fungerer ikke, Det er trist at opleve at sårbare psykiske patienter ikke kan få hjælp.
- Det er svært at svare på, da mit indtryk er at vi sjældent bliver informeret derom, eller først når pt afsluttes, eller at vi har et behandlingsansvar, men ikke får notater derfra før pt afsluttes og dermed slet ikke har mulighed for at følge med i hvordan det går eller er nødt til at have et sideløbende forløb hos os for at sikre at alt går som det skal.

Lægerne er i undersøgelsen blevet bedt om at svare på, hvilke parametre de anser som vigtigst i forhold til støtten til de psykisk sårbare borgere ud fra deres faglige synspunkt. For hver af nedenstående parametre er lægerne blevet bedt om at score fra 1-5, hvor 5 er vigtigst. Tabel 8 viser gennemsnitscoren for de forskellige parametre. Her ses det, at "Adgang til indsats trods selvmordstruende adfærd" anses som mest vigtigt, mens nærhed til egen bolig" anses som mindst vigtigt.

Tabel 8 Gennemsnitsscore for de vigtigste parametre angående støtten til psykisk sårbare borgere

Parameter	Gennemsnitlig score
Nærhed til egen bolig	3,81
Bredde i de faglige kompetencer i tilbuddet	4,06
Adgang til indsats trods misbrug	4,50
Adgang til indsats trods selvmordstruende adfærd	4,67
Tidlig og mindre indgribende indsats	3,94

De kommunale myndighedsafdelingers erfaringer med Psykiatrien i Nordvest

Som del af evalueringen er der foretaget et fokusgruppeinterview med én repræsentant fra hver af myndighedsafdelingerne i de tre kommuner. Det kommunale personale kan kun henvise til den kommunale del af Psykiatrien i Nordvest, hvorfor det er fokusområdet i dette afsnit. Referatet kan ses i bilag 2.

Det er oftest hjemmevejleder, som henviser til den kommunale del af Psykiatrien i Nordvest. I Struer Kommune nævnes også myndighedsafdelingen og støtte-kontaktpersoner som værende dem, der henviser.

Struer og Lemvig Kommune nævner ikke noget om Psykiatrien i Nordvest på opstartsmøder med borgerne, da PNV ikke betragtes som en indsats i værktøjskassen. I Holstebro nævnes PNV i opstartssamtaler af rådgiveren, når det giver mening, og hjemmevejlederen følger op på det efter behov.

Målgruppen, hvor PNV ofte bliver en succes, er borgere med angst for at være hjemme, eller borgere, hvor det hele ramler. Det er primært borgere med angst, der henvises til PNV fra de tre kommuner. Tilbuddet anvendes også af borgere, der i perioder har brug for aflastning, og for disse borgere hjælper de ambulante sengepladser til, at de kan blive i egen bolig frem for en indlæggelse. Lemvig Kommune har en borger, der aftaler næste ophold på PNV, inden hun tjekker ud, og stiller spørgsmål ved, om det er den rette måde at gøre brug af PNV.

Ud fra at det primært er borgere med angst, der henvises til PNV, har den geografiske afstand betydning for omfanget af borgere fra Lemvig og Struer, der benytter tilbuddet, da de ikke tør tage offentlig transport.

I Holstebro Kommune har man flere erfaringer med borgere, hvor ambulante døgnpladser gør hele forskellen i forhold til at undgå indlæggelser. Omvendt har man også tilfælde med borgere, hvor det hele ramler, og de i situationen ikke er tilstrækkelig selvhjulpne til, at de ambulante døgnpladser er løsningen.

Kravet om den høje grad af selvhjulpethed nævnes både fra Lemvig og Struer som en begrænsning ved tilbuddet. Når det hele ramler, er det netop det, der kan være svært

for borgerne, som i situationen har behov for at blive bistået i højere grad. Samtidig nævnes, at de borgere, som kunne have gavn af PNV, ofte ikke selv kan klare deres medicinering. På samme måde nævnes det som en begrænsning, at borgerne ikke kan få hjælp om natten, samt at tilbuddet ikke kan rumme borgere med tanker om selvmord (da dette ofte er en naturlig reaktion på et psykisk pres).

Struer Kommune har mange borgere, der grundet manglende selvhjulpenerhed ikke kan blive indlagt på PNV. Til borgere, som falder udenfor målgruppen til de ambulante akutpladser, har man i Struer i dag oprettet en midlertidig aflastningsplads, som der er stor efterspørgsel på, mens også forsorghjem og herberg nævnes som alternativer.

I Lemvig Kommune lever nogle af de borgere, der ikke kan rummes i tilbuddene på gaden, i eget hjem eller på forsorghjem. Kommunen har pt. ikke nogen aflastningsplads, men ser det kunne være en god mulighed for, at 'få borgeren ind under huden' og få dem i rette tilbud til den rette pris hurtigere.

Holstebro Kommune deltager i et projekt med Regionspsykiatrien Vest omkring midlertidige psykiatriske omsorgspladser. Dette har man stor glæde af i forhold til borgere, som udover psykiske problematikker også har et misbrug.

Struer Kommune har svært ved at se, PNV gør en forskel for den enkeltes liv, og borgerne ville formentlig have klaret sig uden mulighed for ophold på de ambulante akutpladser. Holstebro Kommune oplever, at PNV gør en forskel, og sengepladserne kan gøre en stor forskel i den enkelte sag hos nogle borgere. Lemvig Kommune bruger generelt tilbuddet så lidt, at det er svært at udtale sig om.

Alle kommuner er enige om, at samarbejdet med Akut Ambulant Team fungerer godt og gør en forskel.

I forhold til, hvad der kunne få flere borgere til at benytte tilbuddet, kunne et ønske fra såvel Struer som Lemvig Kommune være en mobil udkørende løsning, hvor personalet på den kommunale del kom ud til borgerne i stedet for, at borgerne skal komme til Center for Sundhed.

Struer og Lemvig Kommune henviser ikke til pårørendegruppen, men Struer indkalder selv pårørende til samtale. Holstebro Kommune anvender pårørendegruppen i forvisitationen.

Synergier mellem de forskellige enheder i Psykiatrien i Nordvest

Til at belyse hvilke synergier der er mellem de forskellige enheder i Psykiatrien i Nordvest, er der gennemført et fokusgruppeinterview med de to daglige ledere og to medarbejdere fra henholdsvis den regionale og kommunale del. Et samlet referat af interviewet kan ses i bilag 3.

I dagligdagen er der et tæt samarbejde mellem personalet i den regionale del og den kommunale del, og helheden i PNV bidrager til at bygge et stillads op omkring borgeren på borgerens egne vilkår. Medarbejderne går tæt op af hinanden, og lederne deler kontor, hvilket blandt andet medfører:

- Kendskab til hinandens tilbud, hvilket hjælper til at henvise borgerne mere rigtigt. Eks. anvendes Det Sociale Akuttilbud meget ved afsluttet behandling.
- Bedre kendskab til den enkelte borger som gør, at borgeren får den nødvendige hjælp. Eks. tager den udekørende del af AAT allerede ved opstart af et seks ugers forløb kontakt den kommunale del med henblik på at finde netværk, der kan stilles op omkring borgeren efter endt forløb.
- En mere glidende overgang fra regional til kommunal og omvendt:
 - Hurtigere hjælp og vej til indlæggelse
 - Koordinering af indsatser
 - Nemmere at skrue op og ned i behandling og tilbud i den enkelte sag

Generelt har man i den kommunale del et forebyggende og rehabiliterende mindset, mens man i den regionale del desuden har et sygdomsbehandlings-mindset. Når disse to mindset mødes i den faglige sparring i hverdagen, giver det et bedre og mere nuanceret blik på borgeren.

I forhold til økonomien deles en række udgifter mellem Region Midtjylland og de tre kommuner. Skulle en af parterne trække sig fra samarbejdet, vil det enten påvirke

sammensætninger/omfanget af tilbuddet, eller den/de øvrige parter skulle dække en større andel af disse udgifter.

Personalemæssigt kan regionen godt fortsætte deres del uden den kommunale del, men ikke omvendt. I den udkørende del bliver man dog hurtigt afhængig af de kommunale tilbud.

Der er i dagtimerne kun én kommunal medarbejder på vagt foruden lederen. På de regionale døgnpladser dækkes aftenvagten ligeledes kun af én medarbejder. Det vil have betydning for medarbejdernes tryghed og arbejdsmiljø, hvis der reduceres i bemanningen. Om natten dækkes såvel den kommunale som regionale del af en regional medarbejder.

Det sociale akuttilbud betjenes af den kommunale medarbejder, som er på vagt. Der vil derfor ikke være noget økonomisk incitament til at nedlægge Det Sociale Akuttilbud, som en del af Psykiatrien i Nordvest. Det skønnes desuden, at Det Sociale Akuttilbud ikke kan fortsætte uden kommunale sengepladser.

Samarbejdet omkring Psykiatrien i Nordvest blev etableret for at sikre en tidlig indsats af høj kvalitet i nærområdet. Skulle et scenarie opstå, hvor de regionale aktiviteter flyttes længere væk fra det nordvestjyske område, vil det givetvis betyde, at flere borgere ikke vil kunne overskue at gøre brug af tilbuddet i samme grad som nu.

I fokusgruppeinterviewet nævnes den nuværende placering i Center for Sundhed, som en gunstig placering, da det ikke virker "stigmatiserende" at henvende sig her grundet placeringen sammen med almindelige tilbud, som tandpleje, jordmoderkonsultation mm.

SIND og Bedre Psykiatri bruger Psykiatrien i Nordvest som base for en række aktiviteter for pårørende. Herunder kurser for pårørende og pårørendegrupper. Her har placeringen af disse i nærområdet ligeledes en formodet virkning på tilslutningen til disse.