

Bestyrelsesmøde i BUP-DK

Tidspunkt: Onsdag d. 9/10 2013 kl. 12.30-16.00

Sted: Børne- og Ungdomspsykiatri, Odense

Sdr. Boulevard 29

5000 Odense C

Deltagere: Allan Hvolby, Anne Torgny Andersen, Linda Bramsen, Eva Christiansen og Susanne Iversen.

Afbud: Jan Kristensen, Ingrid Sindø

Referent: Susanne Iversen

1. Dagsorden godkendes.
2. Godkendelse af referat d. 28/8 2013.
3. Meddelelser fra formanden:
  - a. ATA har kigget på det nye udkast til ny børne- ungepolitik i region hovedstaden og indsendt kommentar.
  - b. Orientering fra SI omkring nuværende arbejdsproces i SST, NKR vedr. ADHD, der er godt i gang. Der er i bestyrelsen et ønske om at SST tager stilling til hvilke faggrupper, der kan varetage hvilke dele af en udredning og behandling af ADHD mhp. at ensarte tilbuddet på landsplan. Alternativt kunne dette være noget bestyrelsen forholder sig til i forhold til egne kliniske retningslinjer på andre områder samt i forhold til behandlingspakker.
  - c. Bestyrelsen er blevet bedt om at udpege et nyt medlem til en prisopgave i psykiatri. Bestyrelsen har peget på Marlene Briciet Lauritsen, som har sagt ja til opgaven.
  - d. Styregruppen for ADHD databasen har tilbagemeldt at der indtil videre kun er begrænsede indberetninger. Gruppen forholder sig løbende til indholdet af indikatorer i spørgeskemaet. Der vil endvidere blive evalueret på dette ved et selskabsmøde i foråret, når der er indkommet flere indberetninger.
  - e. Regeringens psykiatriudvalg: Psykiatrirapporten er nu offentliggjort i sin endelige form. AH og bestyrelsen vil fortsat arbejde videre med at gøre BUP synlig. Der er aktuelt planlagt et møde med sundhedsudvalget i løbet af efteråret. Tillige har der i september været afholdt et møde med Flemming Møller Mortensen, sundhedspolitiske ordfører, Socialdemokratiet i Region Nord, hvori deltog AH og SI. Herudover har AH haft foretræde for Astrid Kragh. Her blev særligt de forskellige "overgange i lokalbehandlingen" drøftet. AH udspecificerede vigtigheden af, at BUP får de "rigtige børn" henvist, hvilket refererer til BUP's kernemålgruppe. Et løsningsforslag kunne være at finde ressourcer til et optimeret samarbejde mellem BUP og kommunerne. AH opfordrede endvidere til en optimering af den tidlige indsats, som kunne bestå i at kommunen tidligere, end det aktuelt er tilfældet, begynder at intervenere miljøterapeutisk og pædagogisk i forhold til (gråzone)børnene, der ikke trives, inden de henvises til os eller at kommunerne alternativt intervenserer sideløbende hermed. Dette kan forventeligt nu og på sigt være

forebyggende for pt. s sygdomsudvikling og ydermere være ressourcebesparende både for BUP og for samfundsøkonomien.

Overgangen af pt. til kommunalt regi efter endt udredning kunne ligeledes optimeres, så pt. var sikret opfølgning efter udskrivelse. Dette kunne forventeligt forkorte forløbet i BUP og bedre prognosen for den enkelte pt.

Der blev også nævnt den aktuelle rekrutteringsproblematik i specialet og værdien af at sikre gode arbejdsforhold for læger.

Bestyrelsen undrer sig over den aktuelle opgørelse af ydelser, som aktuelt ikke afspejler antallet af faktiske kontakter til pt. og familie. F. eks giver det ikke en ydelse at have forældresamtaler eller en telefonkonsultation. Der stilles forslag om evt. at sende en skrivelse til sundhedsministeren vedr. registreringsproblemerne.

#### 4. Skrivelser fra BUP seminaret - hvordan bruger vi dem?

Materiale er anvendt til et brev til sundhedsministeren. Herudover er der mulighed for at anvende det til debatindlæg. Bestyrelsen vil arbejde på at få dele af skrivelserne antaget i en avis. AH kontakter en journalist med henblik på videre formidling. LB læser og tilretter de enkelte skrivelser hvorefter de sendes til bestyrelsen til godkendelse.

5. AH har modtaget en forespørgsel fra et medlem, som foreslår at der produceres pjecer til udlevering i BUP regi, der ikke er medicinalsponsorerede. Bestyrelsen foreslår at det er de enkelte regioner, der forestår denne produktion. Interesserede opfordres til at afsøge muligheden herfor.

6. Kliniske retningslinjer. Punktet udskydes til næste bestyrelsesmøde.

7. Årsmødet 2014, herunder rekruttering til bestyrelsen. Det er svært for bestyrelsesmedlemmerne at påtage sig flere fagorganisatoriske opgaver, idet arbejdet er ulønnet tiden er knap. Vi er bekymrede for fortsat fastholdelse af nuværende bestyrelsesmedlemmer og for fremtidig rekruttering til bestyrelsen. AH og IS er på valg og genopstiller ikke.

8. Evt. Bestyrelsen har modtaget invitation fra formanden i styregruppen vedr. pakkeforløb i Danske Regioner til møde om de fire behandlingspakkeforløb d. 21/10. AT deltager.