



Sociale akuttilbud i kommunerne

Muligheden for at få akut hjælp, når det brænder på, bør være en hjørnesten i behandlingen og støtten til mennesker med psykisk sygdom. Men mange syge og pårørende oplever, at det er svært at få akut hjælp, og at psykiatrien først slår dørene op, når sygdommen er blevet meget alvorlig. Akuttilbuddet kan forebygge alvorlig sygdom, indlæggelse og selvmord og bidrage til trygheden for syge og pårørende. Fremover skal flere tilbud ligge i det nære sundhedsvæsen. Sociale akuttilbud kan komme til at spille en afgørende rolle, hvis man planlægger at styrke den oprindelige udgave af tilbuddene med koordinering og udgående funktioner, der kan skabe sammenhæng for borgere, der oplever akutte psykiatriske kriser.

Forslag

- Alle kommuner bør have et døgnbemandet akuttilbud, hvor mennesker med psykisk sygdom og pårørende uden visitation kan få hjælp, støtte og vejledning.
- Tilbuddet skal være et fysisk sted i lokalmiljøet, hvor mennesker med psykisk sygdom og pårørende i trygge og rolige omgivelser kan få hjælp.
- Tilbuddet skal være karakteriseret ved et åbent-dør-princip. Henvendelse skal være mulig uden visitation, henvisning eller foregående aftale, men det skal også være muligt at blive henvist fra f.eks. det nye nationale styrkede akutnummer.
- Tilbuddet skal have ansatte med psykiatriske og sociale kompetencer, så det er muligt at få helhedsorienteret hjælp.
- Der skal være mulighed for overnatning. Det kan være tilknyttet brugerstyrede sengepladser inspireret af regionale erfaringer og sengepladser der fungerer med selvvisitation.
- Der skal være tæt etableret samarbejde med den regionale psykiatri, specialiserede, tværfaglige udgående teams efter inspiration fra dokumenterede og evidensbaserede tilbud (fx OPUS og ACT samt bostedsteams, opsøgende teams samt almen praksis/vagtlægen), så personer, der henvender sig i akuttilbuddet kan viderehenvises til relevante aktører, hvis de er for forpinte til at profitere af tilbuddets rammer. Det vil også skabe mulighed for, at personalet på akuttilbuddet kan få sparring fra psykiatriske og somatiske specialister.
- Tilbuddet skal have en opsøgende og en udgående funktion for personer og deres pårørende/netværk, som har svært ved at komme til akuttilbuddet.
- Tilbuddet skal også kunne tilbyde telepsykiatriske samtaler og konsultationer samt akutsamtaler for pårørende.