

Merete Nordentoft, overlæge, professor, dr.med genopstiller som kandidat til formandsposten til Dansk Psykiatrisk Selskab



Jeg genopstiller til formandsposten, fordi jeg ønsker at fortsætte min involvering i arbejdet med 10 årsplanen. Sammen med den øvrige bestyrelse håber jeg at kunne videreføre arbejdet i denne vigtige fase og udnytte vores kontakter til politikere, organisationsfolk og embedsmænd til at få planens intentioner til at blive til virkelighed. Bestyrelsen har klaret at argumentere for behovet for et massivt kvalitetsløft og en massiv kapacitetsforøgelse.

Trods 10-årsplan er der en fare for at psykiatrien udhules indefra på grund af speciallægemangel. Jeg vil arbejde for øget rekruttering til psykiatrien, men også for indsatser der kan modvirke afvandring fra hospitalspsykiatrien. Privatisering af psykiatrien og opdeling af patienterne i et A og et B-hold er en reel risiko.

I den ambulante psykiatri er der formentlig behov for en kapacitetsforøgelse på ca 30 procent for at imødekomme behovet for evidensbaseret behandling. Jeg har med tilfredshed set, at selvmordsforebyggelse og akutområde er bliver opprioriteret i, men DPS har tilkendegivet stor utålmodig i forhold til investeringer i den kerneområderne i den regionale psykiatri, herunder bedre normeringer på sengeafdelinger og i ambulatorier.

Der er truffet aftale om at overflytte misbrugsbehandlingen fra kommune til region af de hårdest ramte patienter med dobbeltdiagnoseproblematik. Det er en god beslutning, men den efterlader kæmpeudfordringer i den regionale psykiatri. Psykiatrien har et stort ansvar for at levere behandling af høj kvalitet til denne udsatte gruppe, og DPS skal følge udviklingen tæt.

Der er også behov for et massivt løft af kvaliteten af bostederne. De allersygeste er koncentreret her, de får den højeste grad af polyfarmaci og den ringeste lægedækning og personalet har kort uddannelse, lav løn og stor personaleudskiftning. Vi skal have fokus på udbredelse af bostedsteams og faste somatiske bostedslæger.

Kvaliteten i psykiatrien er planlagt løftet via forløbsbeskrivelser, via etablering af Danske Multidisciplinære Psykiatrigruppen (DMPG) og Nationale Kliniske Anbefalinger (NKA). Der er et samspil mellem de tre initiativer, men grænsefladerne står ikke helt skarpt.

Der er behov for mere videreuddannelse af personalet på alle niveauer. Personaleuddannelse skal ikke ses som et frynsegode, men som en helt nødvendig investering. Personalets kompetence er vores væsentligste redskab, og der er mange behandlingsformer, som er velunderbyggede, men som slet ikke udbredes i tilstrækkelig grad.

Dansk psykiatrisk forskning står stærkt, men der er fortsat stort behov for flere investeringer. Det lykkedes at få afsat 100 millioner kroner øremærket til psykiatri i 2023 og 2024. Dette skal fastholdes udvides i årene fremover. Der skal prioriteres forskning i ætiologi og sygdomsmekanismer, i diagnostik, i effekt af biologiske, farmakologiske, psykosociale og psykoterapeutiske interventioner med randomiserede forsøg, i risikofaktorer, muligheder for tidlig intervention, forløb og prognose. Kvalitativ forskning kan give dyb indsigt i patienternes perspektiv og belyse samspil i behandlingsforløb.

De forskellige organisationer på feltet har stået sammen i Psykiatricaliancen i kravet om et stort løft til psykiatrien. Jeg støtter fortsat samarbejde, og det er helt afgørende at stå sammen med andre fagorganisationer, NGO'er, og civilsamfundsorganisationer.

I mit arbejdsliv har jeg erfaringer fra åbne og lukkede sengeafsnit, fra gerontopsykiatri, fra psykoterapeutisk ambulatorium, fra psykiatrisk akutberedskab og fra ambulante behandling af patienter med debuterende psykose i OPUS. Jeg er leder af en stor forskningsenhed, CORE, hvor vi arbejder med afprøvning af psykosociale interventioner i randomiserede forsøg og med epidemiologisk forskning i risikofaktorer og prognose og identifikation af risikofaktorer for – specielt dårligt outcome som hjemløshed, overdødelighed, herunder selvmord, kriminalitet, social marginalisering.

Jeg vil bruge min kliniske og forskningsmæssige baggrund til fortsat at arbejde for et markant løft af kvalitet og kapacitet i psykiatrien.