

# The 11th Community Mental Health (CMH) conference

Modern psykiatrisk vård  
för moderna människor.

En utmaning för alla som arbetar  
med allvarligt psykiskt sjuka.

## Program

Förbättring av fysisk hälsa  
och levnadsförhållanden och  
en förbättring av de psykiatriska  
behandlingsinsatserna vid  
psykos och samsjuklighet.

Förbättringar av den psykiatriska  
vården för personer med  
allvarlig psykisk sjukdom,  
genom utveckling av den  
samhällsbaserade psykiatrin  
med ökad delaktighet för  
brukarna och de närstående.

### **Konferensen vänder sig till:**

Psykiater i Skandinavien, personal  
inom psykiatri, socialtjänst,  
forskare, personer inom myndig-  
heter, politiker och privatpersoner  
i de Skandinaviska länderna.

**Lund 3-4 juni 2013**

Anmälan till konferensen sker genom Schizofreniföreningens i Skåne hemsida:  
**[www.schizofreniforeningarna.se](http://www.schizofreniforeningarna.se)**

Anmälan (Om ej tillgång till dator) med uppgift om namn, adress och tel nr skickas till:  
Schizofreniföreningen i Skåne c/o Wilhelmsson, Prennegatan 6 D, 223 53 Lund.

Upplysningar om konferensen lämnas av Harald Wilhelmsson:  
harald.wilh@gmail.com eller ring 0708-14 62 42

Konferensavgift: 1 200 kr inkl. förmiddagskaffe, luncher och eftermiddagskaffe.  
Konferensmiddagen den 3 juni kl 19:00 med särskilt pris 450:-  
För medlemmar i Schizofreniföreningarna i Skåne samt medlemmar  
i RSMH-föreningar i Skåne är konferensavgiften 450 kr.

Bekräftelse skickas ut via e-post till anmälda deltagare i god tid före konferensen.

**Sista anmälningsdag är den 15 maj 2013.**

Anmälan är bindande, men vid förhinder kan annan person från arbetsstället  
eller föreningen ta den anmälda deltagarens plats.

Om förhinder meddelas senare än en vecka före konferensen uttages 75% av konferensavgiften.

Om förhinder ej meddelats uttages full avgift.

# Program – Dag 1

3 juni 2013

08:30–10:00 **Registrering och kaffe**

10:00–12:00 **Plenarföreläsningar**

10:00–10:30 **Bästa möjliga vård, stöd, service och rehabilitering – Clinical Case Management, Evidensbaserad praktik, Community Mental Health**

– *Ulf Malm*, docent Göteborgs Universitet, psykiater, remixar av kunskaper för en evidens-baserad praktik. Samma kärningredienser inom psykiatrins område i olika tappningar i olika länder. Tio skandinaviska konferenser som speglar Clinical Case Management (CCM) och ACT, dagens evidensbaserade praktik (EBP) och framtidens nätverk för utveckla Community Mental Health (SNCMH) i Skandinavien.

10:30–11:00 **The essential ingredients in psychiatric community care**

– *Tom Burns* is Professor of Social Psychiatry at the University of Oxford and currently visiting professor at Gothenburg.

CMHTs development paralleled deinstitutionalisation from the start of the 1960s. France and the UK led the movement which was pragmatic and clinically led. In the era of evidence based practice since the 1980s CMHTs there has been intense research investigation into them, usually as ACT or Case Management services.

Contradictory results in much of this 'black-box' research has led to a clearer understanding of the central ingredients of good care and a recognition of considerable redundancy in much of the model description. These core ingredients will be outlined and their limitations (e.g. a failure to reduce coercion) acknowledged.

11:00–11:30 **Fysiska sjukdomar, biverkningar, brist på adekvat vård, brister i livssituationen och den höga dödligheten**

– *Urban Ösby* Psykiater som arbetar kliniskt med psykiatri i Norrtälje. Forskar på Karolinska institutet.

11:30–12:00 **Kan en samhällsbaserad psykiatri med ACT-team för de svårast drabbade och med delat beslutsfattande bidra till bättre utfall av läkemedelsbehandlingen?**

– *Eva Lindström* Psykiater, överläkare och docent som arbetar vid den rättspsykiatriska kliniken Uppsala. Effekter av läkemedelsbehandling på symtom, kognitiva funktionsnedsättningar och biverkningar vid schizofreni och liknande psykoser? Hur går det med livskvalitet och långtidsprognos? Kan tidigt insatta åtgärder vid ny- och återinsjuknande förändra bilden?

12:00–13:00 **Buffélunch**

13:00–15:00 **5 parallella symposier**

**1) Langtidsprognose og mulighed for recovery og diskussion af behovet for antipsykotisk medicin.**

Medverkande: *Lennart Lundin* är psykolog och arbetar som samordnare för forskning och utveckling vid Psykiatri Psykos, Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg. En av grundarna till Schizofreniförbundet och mångårigt aktiv i närståendeörelsen. Deltagit i två av SBU:s aktuella psykiatriprojekt: Patientens deltagande och Läkemedelsbehandling vid schizofreni. Den senare studien innehåller även en omfattande genomgång av prognosstudier.

*Stephen Austin* er psykolog og har skrevet PhD-afhandling om langtidsprognosen for patienter med debuterende psykose inkluderet i OPUS projektet. Han fokuserer på at forløbet af sygdommen er meget forskelligt, og han vil fremlægge hvilke prognostiske faktorer, der er forbundet med forskelligt forløb.

*Merete Nordentoft*, Psykiater, ph.d., MPH, dr.med., Professor, Psykiatrisk Center København. Merete Nordentoft fremlægger dokumentation fra OPUS projektet for at en gruppe patienter med debuterende psykose på langt sigt kan undvære medicin, og gennemgår rationalet og resultaterne af forsøg hvor man har prøvet at minimere eller afbryde antipsykotisk medicinering: "discontinuation trials."

*Merete Nordentoft* leder symposiet.

## **2) Kan øget medvirken og indflydelse for brugere og pårørende være en vej til bedre service, støtte og rehabilitering samt recovery.**

Formand for Dansk Selskab for Distriktpsychiatri, centerchef *Kristen Kistrup* leder symposiet.

1. Region Hovedstadens Recoveryprojekt ved medarbejdere med brugererfaring *Christian Jæger/Mads Lange*. Oplæg fra et brugerperspektiv.
2. Erfaringer med brugerstyret indlæggelse fra Jæren Distriktpsychiatriske Senter, Norge ved psykiatrisk sykepleier, JDPS, *Inger Aareskjold Salte*. Flere års positive erfaringer med modellen i forhold til reduktion af tvang og reduktion af indlæggelsestid.
3. Brukarmedverkan i forskning ved Docent *Bengt Svensson*. Utveckling av brukarpanel, som används i det forskningsarbete CEPI genomför (CEPI, ett svenskt kunskapscentrum med fokus på psykosociala insatser). Utveckling av brukarpanel, som används i det forskningsarbete som utförs av CEPI. (CEPI, ett svenskt kunskapscentrum med fokus på psykosociala insatser)
4. Projekt Shared Decision Making (inspireret af *Patricia Deegan* USA) i Region Hovedstadens Psykiatri ved Seniorforsker, mag.art., ph.d. *Lisa Korsbek*, Kompetensecenter for Recovery, Psykiatrisk Center Ballerup. Med inspiration fra *Patricia Deegans* model om Common Ground udvikles for tiden en model i distriktpsychiatrien i Region Hovedstaden.
5. Paneldebat: Kan ökad medverkan och ökat inflytande för brukare och anhöriga en väg att förbättra service, stöd, vård, rehabilitering och stöd för återhämtning?

## **3) Stigma och diskriminering av personer med psykisk ohälsa. Aktuella kampanjer och forskning kring dessa i Danmark och Sverige.**

*Lars Hansson* är professor i psykiatrisk hälso- och sjukvårdsforskning och leder en forskargrupp vid Lunds universitet med fokus på personer med allvarlig psykisk sjukdom och deras livssituation, behandling och rehabilitering. Han är också chef för ett nationellt kunskapscentrum, CEPI.

*Lars Hansson* leder symposiet.

1. Presentation af En af OS – den danske landskampagne for afstigmatisering af psykisk sygdom. Projektleder, psykolog, *Johanne Bratbo*.
2. Evaluering af En af OS. Seniorprojektleder *Jakob Hansen*.
3. Landsindsatsen om Skizofreni (LOS). Projektleder *Charlotte Hallin*.
4. Evaluering af LOS ved hjælp af DUP (Duration of Untreated Psychosis) och patientinterviewer. *Overlæge Per Vendsborg*.
5. Om kampanjen Hjærnkoll. Projektledare *Rickard Bracken*.
6. Om utvärderingen av Hjærnkoll. Professor *Lars Hansson*.

## **4) Personcentrerad psykiatri i samhällsnära vård och stöd.**

1 *Wolfgang Rutz*. Personcentrerad psykiatri och health promotion med socialpolitisk inriktning. Diskussionsinlägg *Ulf Malm*: Från Flexibel ACT till ResursgruppsACT.

2 *Per Torell/Ebbe Henningsen* (Schizofreniförbundet/Bedre Psykiatri, Köpenhamn). Personcentrerad psykiatri och familjen.

3 *Mikael Malm* (SKL). Personcentrerad psykiatri i SKL Handlingsplan 2012-2016. Diskussionsinlägg *Marit Grönberg Eskel*: Nutida beskrivning av psykisk funktionsnedsättning–analys av centrala dokument.

4 *Bengt Arne Larsson/Martin Persson* (Högskolan i Kristianstad). Implementering av personcentrerad psykiatri genom kompetensutvecklingsinsatsning inom case management.

*Ulf Malm/Wolfgang Rutz* leder symposiet.

## **5) Regeringens plan för riktade insatser inom området psykisk ohälsa (PRIO) är en långsiktig satsning för att stimulera kvalitetsförbättringar bl.a. i insatser för personer med omfattande och komplicerad psykiatrisk problematik.**

Seminarier utgår från de mål Svenska regeringen satt för sin satsning. Är de rätt? Vad behöver kompletteras? Vad behöver göras för att de ska bli verklighet? Hur ska vi arbeta gemensamt för att människor med allvarlig psykisk ohälsa ska få möjlighet till t.ex. fysisk och psykisk hälsa, inflytande, fungerande boende, arbete och sysselsättning?

*Anders Printz* leder den Nationella samordningsfunktionen på Socialdepartementet för insatser inom området psykisk ohälsa. Anders har arbetat ett antal år som skötare i psykiatrisk vård och varit jurist på Riksförbundet för Social och mental Hälsa (RSMH). Åren 2005-2006 var han sekreterare i Nationell psykiatrisamordning och har därefter varit avdelningschef på Socialstyrelsen. Sitt nuvarande uppdrag har han sedan 15 augusti 2012.

Kommentarer av:

*Lena Flyckt*, Psykiater och ordförande Svenska Psykiatriska Föreningen.

*Harald Wilhelmsson*, Ordförande Schizofreniföreningen i Skåne.

*Anders Printz* leder symposiet.

15:00–15:30 **Kaffe**

15:30–17:30 **5 parallella symposier**

### **1) Kliniska riktlinjer – Läkares samtal om levnadsvanor samt att förebygga och handlägga metabol risk hos patienter med allvarlig psykisk störning ... och hur vi gjorde i Nyköping.**

*Yvonne Lowert* Arbetar som Psykosläkare i Nyköping samt har en deltidstjänst i projektet "Läkares samtal om levnadsvanor" som utgår från socialstyrelsens riktlinjer.

*Pia-Marie Abrahamson* Arbetar som sjuksköterska på Psykosenheten i Nyköping. Arbetar med levnadsvanor och hälsokontroller på patienter med psykos för att förbättra livskvalitet och även för att förlänga livet för dem.

*Yvonne Lowert* leder symposiet.

### **2.1) Hjälpande relationer i psykiatrisk vård – Brukares erfarenheter.**

*Anne Denhov* är socionom och doktorand vid Institutionen för Socialt Arbete, Stockholms Universitet och FoU-enheten Psykiatri Södra Stockholm. Hon har framförallt intresserat sig för brukares erfarenheter av vad som varit till hjälp i psykiatrisk vård med särskilt fokus på relationen mellan brukare och professionell personal.

*Anne Denhov* leder symposiet del 1.

### **2.2) Mötet mellan patient/närstående och personal inom psykiatrisk vård är central i Avenymodellen.**

De flesta människor har en eller flera människor omkring sig som är betydelsefulla. Därför föreslår vi alltid våra klienter att bjuda med någon närstående till första mötet. Det kan vara, syskon, föräldrar, partner, barn, vänner, arbetskamrater. Den som vill komma ensam gör naturligtvis det.

*Yvonne Wallberg-Andersson*, Leg sjuksköterska, leg psykoterapeut med inriktning familjeterapi.

Ackrediterad vårdgivare inom rehabgarantin i Region Skåne.

*Göran Ögander*, Specialist i allmänpsykiatri med lång erfarenhet av beroendesjukdomar, psykoser, affektiva sjukdomar, personlighetstörningar och neuropsykiatriska funktionshinder.

*Inger Blennow* Specialist i allmänpsykiatri, med dr, leg psykoterapeut med psykodynamisk inriktning, f d verksamhetschef, med lång erfarenhet av att arbeta med kvinnor ur ett genusperspektiv och klienter med utmattning.

*Inger Blennow* leder symposiet del 2.

### **3.1) Livsstilsfaktorer, underbehandling af fysiske sygdomme og overdødelighed blandt psykisk syge – Hvordan kan vi forbedre situationen?**

*Merete Nordentoft* leder symposiet, del 1

*Merete Nordentoft* fremlægger resultaterne af de nordiske registerstudier i regi af Task Force under Nordisk ministerråd. "Saving lives in Nordic Countries". Undersøgelserne dokumenterer en forkortet livslængde på 15-20 år. Undersøgelserne tyder på at misbrug og livsstilsrelaterede sygdomme spiller en væsentlig rolle, men også selvmord, medicinbivirkninger og underbehandling af somatiske sygdomme medvirker til at forkorte livslængden. *Merete Nordentoft* fremlægger projektet CHANGE, som er startet i København og Århus.

*Jonas Eberhard*, Psykiater, Med Dr., forskare vid Lunds Universitet & Institute of Psychiatry, King's College London fremlægger projektet IMPACT, som udføres i et Engelsk Svensk samarbejde *Bent Nielsen* fremlægger erfaringerne med at indføre en sundhedsklinik på Odense Universitetshospital

### **3.2) Utvecklingen av situationen för personer med schizofreni i Malmö.**

*Lise-Lotte Nilsson*, Universitetslektor Socialt arbete Malmö Högskola och *Bengt Lögdberg*, Psykiater.

### **4) Ett symposium om strategier för utvecklingen mot en evidensbaserad vård för personer med schizofreni. Vilka strategier har använts i de skandinaviska länderna?**

*Torleif Ruud*, psykiater, professor Klinikk for helsetjenesteforskning og psykiatri, Akershus universitetssykehus Oslo.

*Anne Lindhardt* Danmark, psykiater och ordförande i den danska Psykiatrifonden.

*Lena Flyckt* Sverige, psykiater och Ordförande Svenska Psykiatriska Föreningen.

*Per Vendsborg*, overlæge psykiatri, dr.med., Psykiatrifonden Danmark leder symposiet.

### **5) Psykossjukdom och andra psykiatriska tillstånd hos personer med utvecklingsrelaterade kognitiva funktionshinder – vem har ansvar i ett livstidsperspektiv?**

1 Situationen för barn och ungdomar med kognitiv funktionsnedsättning och psykisk sjukdom.

*Gunilla Thernlund*, Med dr, Specialist inom barn- o ungdomspsykiatri. Överläkare BUP Skåne.

Erfarenhet av arbete inom barn och ungdomshabilitering.

2 Situationen för vuxna med kognitiv funktionsnedsättning och psykisk sjukdom.

*Lena Nylander*, Med dr, Specialistläkare vuxenpsykiatri. Vuxenpsykiatri Skåne. Erfarenhet av arbete inom vuxenhabilitering.

*Gunilla Thernlund* och *Lena Nylander* leder symposiet.

19:00 **Buffémiddag för medverkande och deltagare**

# Program – Dag 2

4 juni 2013

08:30–10:00 **5 parallella symposier.**

## **1) När de inre rösterna går att tala med – alternativ terapi för rösthörare befriar mångåriga psykiatriska patienter från att vara plågade av destruktiva inre röster.**

*Ami Rohnitz* Ordförande RSMH Stockholm.

*Trevor Eyles* Voice-Hearing Consultant Dept. of Social Psychiatry Municipality of Aarhus Denmark.

*Jimmie Trevette* Förbundsordförande RSMH, Sverige leder symposiet.

## **2) Hur organiserar vi Samhällsbaserad psykiatrisk vård på bästa sätt?**

### **Vad är psykiaterns roll?**

Psykiatern en viktig grundförutsättning för väl fungerande CMH-team. Hur bevara den medicinska professionen i klinisk psykiatri och ändå arbeta samhällsbaserat och utåtriktat?

*Cecilia Brain*, specialistläkare i psykiatri, vårdenhetsöverläkare på Nå Utteamet, Psykiatri Psykos SU.

Doktorand på Institutionen för Psykiatri och neurokemi/ GU.

*Lars Borgqvist*, professor emeritus, Institutionen för medicin och hälsa Linköpings universitet.

Ordförande för SBU's granskning av organisatoriska aspekter på vård av personer med schizofreni och psykoser 2012.

Beskrivning av det organisatoriska utgångsläget med fragmentiserade organisationer med starkt uppsplittrat ansvar inom både sjukvården och socialtjänsten.

*Tom Burns* se ovan.

*Lennart Lundin* se ovan leder symposiet.

## **3) Personer med schizofreni och missbruk – Samhällsbaserat utbud av integrerade psykiatriska och sociala insatser kan ge individen ett bättre liv.**

*Gunilla Cruce*, Socionom, Dr Med Vet leder symposiet. Gunilla är processledare i ACT-teamet i Malmö.

Hennes forskning rör personer med psykossjukdom och riskbruk/beroende samt samverkan inom det psykiatriska fältet.

Medverkande: Med dr, leg läkare *Anders Håkansson*,

Sjuksköterska *Kajsa Jernqvist* POM-Teamet (psykos och missbruks-teamet) i Lund. POM teamet är ett samverkansteam mellan Region Skåne och Lunds kommun/socialförvaltning.

*Susanne Hagen*, psykiater och överläkare på avd M Specialambulatoriet. Avdelningen har en specialfunktion i behandlingen av patienter med psykos och missbruk.

## **4) Erfarenheter av den evidensbaserade arbetsrehabiliteringsmetod, IPS – Ett brukare-, verksamhets- och forskningsperspektiv.**

”Jag hade inte arbetat på 25 år när jag fick frågan om jag ville vara med i IPS, ett projekt om att få stöd i att söka, få och behålla ett arbete. Idag har jag en anställning. Jag önskar bara att jag fick frågan för 25 år sedan”.

*Annika Lexén*, doktorand, vid Institutionen för Hälsa, Vård och Samhälle vid Lunds universitet och medarbetare i IPS-projektet i Malmö.

*Ulrika Bejerholm*, Docent/Associate professor leder symposiet.

## **5) Making Recovery a Reality – changing practice and services.**

*Jed Broadman*, MD Senior Lecturer in Social Psychiatry, London.

Whilst there is no widely accepted model of recovery-orientated practice the international literature supports some key components covering an understanding of recovery and the key skills required which are based on the principles of recovery. This talk will outline these components and will discuss the need to support training and practice with changes to the culture of provider organisations and the services they deliver to support peoples' recovery and social inclusion.

10:00–10:30 **Kaffe och förfriskningar**

10:30–12:00 **5 parallella symposier**

### **1.1) Kan olika former av hjälpmedel som tex IT-stöd och stöd för diagnostik bidra till att patienterna får en bättre behandling och kontroll över sin sjukdom och sina liv?**

Hjälpmedel används för att kompensera för en funktionsnedsättning eller skada. Idag finns det mycket goda erfarenheter och resultat av hjälpmedel och av ITbaserade produkter, som kan hjälpa personer med allvarlig psykisk sjukdom och funktionsnedsättningar. Vinsten för brukaren blir ofta minskad stress och ökad trygghet.

*Monica Rydén*, projektledare och leg. arbetsterapeut, Hjälpmedelsinstitutet leder symposiet.

### **1.2) Kompetencecentret for rehabilitering og recovery i Region Hovedstadens Psykiatri har iværksat udviklingen af et redskab til shared decision making i form af en smartphone applikation (SDM APP). Fokus er på patientindflydelse og empowerment inden for et recovery-orienteret paradigme.**

Formålet med SDM APP'en er at sikre patienternes indflydelse på egen behandling og livssituation, styrke dialogen mellem patient og behandler, samt understøtte empowerment og recovery.

*Lisa Korsbek* Seniorforsker, mag.art., ph.d. Region Hovedstadens Psykiatri-Kompetencecenter for rehabilitering, recovery og shared care leder symposiet.

### **1.3) En objektiv experimentell metod som ger ett objektivt mätresultat till stöd för diagnoserna schizofreni, ADHD, Aspergers syndrom samt bipolär sjukdom.**

*Sören Nielzén* MD, PhD Medicinskt ansvarig SensoDetect leder symposiet

## **2) Utveckling av nya läkemedel för psykosjukdom Myterna om Schizofreni som en progressiv hjärnsjukdom som inte går att påverka, och dess konsekvenser.**

*Jonas Eberhard*, Psykiater, Med Dr., forskare vid Lunds Universitet & Institute of Psychiatry, King's College London leder symposiet.

*Amir Englund*, Psykolog, Doktorand, Institute of Psychiatry, King's College London.

”Nytt läkemedel mot psykos från oväntat håll - finns det onda örter som har något gott med sig?”

Det är väl känt att Cannabismissbruk är en riskfaktor för psykosjukdom. Vad finns det mer att veta?

Neurovetenskap - effekter av läkemedel och den medicinska professionens attityder.

*Jonas Eberhard* leder symposiet.

## **3) Nordiska och engelska erfarenheter av ACT- och FACT-modeller för att förbättra den psykiatriska vården för de svårast psykiskt sjuka.**

“The significance of the organisational aspects of psychiatric care for the outcome in SMI”

*Torleif Ruud* psykiater, Professor Klinikk for helsetjenesteforskning og psykiatri, Akershus universitetssykehus Oslo leder symposiet.

Beskrivning av motiven för Norges beslut om ACT-implementering och en beskrivning av vilka problem man stött på och hur långt man kommit i arbetet.

*Tom Burns*, se ovan.

The structure of health and social care systems need to allow for flexible and simultaneous access in community care. Treatment and rehabilitation are not well conceived as sequential. In much of Europe too much of the focus has been on administrative integration rather than clinical integration which is what matters. The risk of conceptually driven rather than professional and pragmatic structures is great.

*Cecilia Brain*, se ovan och *Susan Landquist-Stockman*, Enhetschef på Nå-Ut teamet som var det svenska deltagande teamet i OTP forskningen. Har sedan 1994 varit med och implementerat vårdmodellen Integre-rad Psykiatri.

Erfarenheter av implementering av FACT/IPACT i Sverige som del av SKL:s PRIO satsning.

*Gunilla Cruce* se ovan.

Beskrivning av erfarenheter från Malmö av att implementera en organisation (ACT) som bryter fragmentiseringen och som beaktar patienten som helhet och aktiv människa.

*Merete Nordentoft* medverkar med en beskrivning av danska erfarenheter av implementering av ACT. ACT er evalueret i tre regioner i Danmark, og der er klar evidens for bedre fastholdelse i behandling, bedre brugertilfredshed og mindre sengedagsforbrug. ACT er blevet implementeret over hele Danmark *Merete Nordentoft* se ovan



#### **4) Daglig sysselsättning inom kommunal psykiatrisk vård – omfattande praktik men dåligt kunskapsstöd.**

Beskrivning av kunskapsläget vad gäller meningsfull daglig sysselsättning för personer med psykiska funktionsnedsättningar. Omfattande praktik i många länder, inte minst Sverige, men forskningen är eftersatt.

*Mona Eklund* är professor i arbetsterapi vid Lunds universitet. Hon är den som initierat och är huvudansvarig för forskningen om daglig sysselsättning inom CEPI.

*Maria Andersson* är socionom och doktorand i socialt arbete vid Umeå universitet.

*Birgitta Gunnarsson*, arbetsterapeut och doktor i medicinsk vetenskap, är verksam inom FoU i Kronobergs län, Växjö.

*Carina Tjörnstrand* är doktor i medicinsk vetenskap och adjunkt i arbetsterapi vid Lunds universitet.

*Mona Eklund* leder symposiet.

#### **5) Barn som anhöriga, dvs. barn vars förälder/föräldrar har en psykisk sjukdom, missbruk eller svår kroppslig sjukdom och barn vars förälder/föräldrar hastigt avlider utgör en riskgrupp för att utveckla psykisk ohälsa.**

Samtal kring hur man kan arbeta på ett konstruktivt sätt och ha med sig alla perspektiven på samma gång i vården, se hela människan och familjen. Att som professionell, brukare och anhörig ha både den vuxne patientens, föräldrarnas och barnets bästa för ögonen i planering och genomförande av vård, stöd och rehabilitering.

*Lena Eidevall*, psykiater och FOUU-koordinator Psykiatri Skåne leder symposiet.

I symposiet medverkar Psykiatri Skåne med FoUU koordinatör och barnombud, vuxna och barn med egen erfarenhet samt även forskare och deltagare i några av de projekt som pågår i Skåne kring Barn som anhöriga.

12:00–13:00 **Lunch**

13:00–14:45 **Plenarföreläsningar**

13:00 - 13:40 **Evidensbaserede behandlingstilbud til unge med psykose (OPUS) og specialisering af disse behandlingstilbud med f. eks. tilføjelse af træning i kognitiv funktion og mulighed for tilknytning til arbejdsmarkedet (IPS).**

*Merete Nordentoft*

13:40–14:15 **Stigma and discrimination: What do we know, and can an anti-stigma programme change this?**

*Claire Henderson* is Clinical Senior Lecturer in Psychiatry at the Health Service and Population Research Department, King's College London Institute of Psychiatry and working with the evaluation of Time to Change Phase 1 she was Co-Principal Investigator, and is Principal Investigator for the evaluation of Time to Change Phase 2.

1 *Claire Henderson* summarise what we know about stigma and discrimination internationally in terms of discriminatory legislation, public attitudes and how these are reflected and shaped by media coverage of mental illness related topics, discrimination and rights violations of people with mental health problems.

2 Then she summarise the results of the evaluation of the first phase (2007-2011) of England's Time to Change programme to reduce stigma and discrimination with respect to changes in service users' experiences of discrimination, public attitudes, newspaper coverage and knowledge, attitudes and behaviour of two key groups i.e. medical students and employers.

14:15–15:15 **Konferensens vision är:**

att förbättra den fysiska hälsan för personer som drabbats av schizofreni och liknande psykoser och de psykiatriska behandlingsinsatserna vid psykos och samsjuklighet,

att stimulera till förbättringar av den psykiatriska vården för personer med allvarlig psykisk sjukdom och utveckling av den samhällsbaserade psykiatrin med ökad delaktighet för brukare och närstående.

Många har idag ett liv med hemlöshet, ensamhet och övergivenhet, kraftig överdödlighet och fortsatt institutionalisering av deras liv. Mot bakgrund av att det finns kunskap om vilka åtgärder som skulle kunna förbättra deras situation uppstår en rad både etiska och moraliska frågor men även rent praktiska. Var skall vi börja och vilka åtgärder är viktigast?

Paneldiskussion mellan medverkande från konferensen.

Moderator: *Elin Iskra* Sveriges Radio Malmö.

15:15–15:20 **Summering av moderatorer**

15:20 **Avslutning med kaffe och kaka**



**Konferensen anordnas av:**

Scandinavian Network for Community Mental Health (SNCMH)

Centrum för Evidensbaserade Psykosociala insatser (CEPI) Lund

Schizofreniförbundet Sverige

RSMH-Skåne

Schizofreniföreningen i Skåne

I samverkan med Psykiatri Skåne

**Jonas Eberhard**, *Psykiater Med dr, SNCMH*

**Lars Hansson**, *Professor Lunds Universitet*

**Harald Wilhelmsson**, *Ordförande Schizofreniföreningen i Skåne*