

# **REFERAT Psykiatriudvalget 2010-2013 d. 07-05-2013**

**Mødedato**           Tirsdag d. 07. maj 2013 kl. 14:00

**Mødested**           Psykiatrisk afd., Skovvangen 2-8, Kolding

**Mødedeltagere**   Pia Tørving, A (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

Fagligt tema: Patient- og pårørendeinddragelse eksemplificeret ved åben dialog.....	3
Orientering.....	4
Revision af psykiatriplanen "Fremtidens Psykiatri" .....	5
Praksisplan for specialet psykiatri.....	8
Løft til behandling af veteraner med PTSD.....	10
Statusrapport vedr. specialfunktioner til Sundhedsstyrelsen.....	12
Projekt Sårbare Børn og Unge.....	14
Status på psykiatriens anlægsarbejder.....	16
Undersøgelse af antipsykotikadoser blandt ambulante patienter.....	19
Koncept for Døgnpsykiatri.....	21
Den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien (LUP).....	22
Mødekalender 2013.....	24
Eventuelt.....	25

# **Punkt 1: Fagligt tema: Patient- og pårørendeinddragelse eksemplificeret ved åben dialog**

13/316

## **Resumé**

Præsentation af patient- og pårørendeinddragelse. Eksemplificeret ved åben dialog.

## **Sagsfremstilling**

På mødet vil funktionsleder ved ambulatoriet i Kolding, afdelingssygeplejerske Tone Høydalsvik præsentere patient- og pårørendeinddragelse eksemplificeret ved metoden ”åben dialog”.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering.

## **Punkt 2: Orientering**

13/316

### **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering om:

- 1) Drabssag på Langeland.
- 2) Implementering af nye IT-systemer.
- 3) Forskningsmidler til alkoholforskning.

# Punkt 3: Revision af psykiatriplanen "Fremtidens Psykiatri"

12/12917

## Resumé

Høringsudkast til revision af psykiatriplanen "Fremtidens Psykiatri" fremlægges til godkendelse inden udsendelse i administrativ høring.

## Sagsfremstilling

### Sammenhæng mellem revisionen og "Fremtidens Psykiatri"

Den gældende psykiatriplan "Fremtidens Psykiatri" blev udarbejdet ved regionsdannelsen i 2007 og godkendt i 2008. I 2010 blev der udarbejdet en justering af denne plan, indeholdende model for fremtidig afdelingsstruktur for både psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri i regionen.

Revision af psykiatriplanen blev senest behandlet på møde i Psykiatriudvalget den 8. november 2012. Udvalget godkendte her følgende temaer som omdrejningspunkt for revisionen:

- Kerneydelser
- Psykiatrien i samfundet
- Behandlingssamarbejdet
- Kvalitet
- Teknologiske redskaber
- Økonomi og effektivitet

Den indeværende revision af psykiatriplanen erstatter ikke "Fremtidens Psykiatri", men skal sammen med justeringen fra 2010 supplere denne. De tre dokumenter vil således tilsammen danne grundlaget for udviklingen i Psykiatrien i Region Syddanmark.

### Indhold i revisionen

Den oprindelige psykiatriplan blev udarbejdet ved overgangen fra amter til region, og fokus var hovedsageligt på den interne organisering og tilrettelæggelse af den psykiatriske behandling i regionen.

I den indeværende revision er fokus i større grad på psykiatriens samspil med omverdenen og den fortsatte udvikling af samarbejdet med de øvrige aktører i sundhedsvæsenet.

Dette fokus skal blandt andet ses i lyset af regionens sundhedsvision, om at "du tager ansvar for din sundhed, sammen tager vi hånd om din sygdom", hvor også samarbejdet med og inddragelsen af patienter og pårørende fremhæves.

Samtidig skal revisionen ses i sammenhæng med regionens sundhedsplan, men også i forhold til den igangværende proces med opstilling af mål for regionens indsats, hvor der for psykiatrien blandt andet er sat øget fokus på sammenhæng i behandlingen og tilgængelighed.

Revisionen lægger samtidig op til at sætte endnu mere fart på den standardisering og harmonisering af behandlingsindsatsen på tværs af region og matrikler, der var ambitionen i den oprindelige psykiatriplan. Dette skal sikre et ensartet behandlingstilbud for alle patienter, uanset bopæl og behandlingssted.

Revisionen indeholder derfor også en konkret udmøntning af flere af de målsætninger og værdier for tilrettelæggelsen af behandlingsindsatsen, som "Fremtidens Psykiatri" beskriver. Den indeværende revision er på denne vis en arbejdsmanual for den kommende indsats for at føre visionerne fra "Fremtidens Psykiatri" ud i livet.

Herudover indeholder revisionen nye fokusområder, der er blevet aktualiseret i tiden siden udarbejdelsen af "Fremtidens Psykiatri".

Således indeholder revisionen et øget og udbygget fokus på forebyggelse, herunder også i det tværsektorielle samarbejde, ligesom anvendelsen af it og teknologi i psykiatrien er et tema i revisionen - både i forhold til den interne tilrettelæggelse af behandlingen og i forhold til det tværsektorielle arbejde.

Revisionen lægger ligeledes op til en revision af patient- og pårørende politikken og sætter fokus på inddragelse af patientens netværk i behandlingen.

For at sikre, at der er de rette incitamenter til at understøtte udviklingen hen i mod de opsatte mål for psykiatrien, indeholder revisionen af "Fremtidens Psykiatri" endvidere et serviceeftersyn af takststyringsmodellen for psykiatrien.

## **Den videre proces**

Revisionen af psykiatriplanen fremlægges i et høringsudkast. Såfremt Psykiatriudvalget godkender udkastet, udsendes det i administrativ høring i perioden 8. – 22. maj 2013.

Med en administrativ høring forstås en høringsrunde, hvor det politiske niveau hos høringsparterne ikke involveres. Denne model er valgt ud fra en betragtning om, at revisionen af psykiatriplanen ikke ændrer ved de grundlæggende principper for tilrettelæggelsen af behandlingsindsatsen, men snarere er udtryk for et prioriteret fokus på at nå de mål, som "Fremtidens Psykiatri" stiller for psykiatrien.

Efter høringen forelægges udkast til endelig revision af psykiatriplanen til godkendelse i Psykiatriudvalget den 10. juni 2013 og i Regionsrådet den 24. juni 2013.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Psykiatriudvalget godkender, at udkast til revision af psykiatriplanen udsendes i administrativ høring.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Indstillingen anbefales. Implementeringsplan forelægges efter sommerferien.

## **Bilag**

Høringsudkast til revision af psykiatriplanen 2013.pdf

Involverede parter i revision af psykaitriplanen

Høringsparter - revision af psykiatriplanen

## Punkt 4: Praksisplan for specialet psykiatri

10/4009

### Resumé

Regionsrådet godkendte den 17. december 2012 høringsudkastet til praksisplan for specialet psykiatri i Region Syddanmark. Praksisplanen har efterfølgende været sendt i høring, og på baggrund af denne høringsrunde skal regionsrådet nu tage stilling til planen.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 17. december 2012 høringsudkastet til praksisplan for specialet psykiatri i Region Syddanmark. Regionsrådet besluttede at sende praksisplanen i høring.

Regionsrådets godkendte praksisplan kan læses [her](#).

Hovedelementerne i praksisplanen er:

- Forslag til udmøntning af besparelseskraft på 2 mio. kr. (budget 2012) inden for specialet.
- Overflytning af kapacitet fra Fyn til Vest- og Sønderjylland.
- Sikring af en mere bred vifte af psykiatriske behandlingstilbud hos de praktiserende psykiatere.
- At der arbejdes med en præcisering af målgruppen for behandlingstilbuddet hos henholdsvis praktiserende læge, praktiserende speciallæge og den sygehusbaserede psykiatri.
- At der arbejdes med patientforløbsprogrammer.
- At der sikres fælles retningslinjer for informationsudveksling mellem sektorerne.
- Iværksættelse af forsøgsordning i Odense Kommune med henblik på afhjælpning af nogle af de problemer som lange ventetider til behandling hos praktiserende psykiatere skaber.

Der var ved høringsfristens udløb indkommet 16 høringsvar. Vejle Kommune har efter anmodning – og tilladelse – fremsendt høringsvar efter høringsfristens udløb.

Der foreligger nu en samlet vurdering af høringsvarene. Hovedsynspunktet er, at der er generel tilfredshed med de fleste af praksisplanens anbefalinger. Enkelte høringsvar forholder sig dog kritisk til dele af praksisplanen.

Flere af høringsvarene har forslag til præciseringer og uddybninger omkring dele af beskrivelsen, herunder det fremlagte statistikmateriale. En del af disse findes relevante, hvorfor de foreslås indarbejdet i planen.

De indkomne høringsvar giver dog ikke, efter administrationens opfattelse, umiddelbart anledning til væsentlige ændringer i planen.

Resumé af høringssvar samt administrationens bemærkninger fremgår af vedlagte bilag. Endvidere kan høringssvarene læses på [regionens hjemmeside](#).

Høringssvar fra Sundhedsstyrelsen og Nordfyns, Vejle og Tønder kommuner (der er fremsendt direkte) fremgår af vedlagte bilag.

Praksisplanen forventes ikke at medføre yderligere udgifter inden for området.

Sagen er behandlet i sundhedssamordningsudvalget den 23. april 2013, hvor indstillingen anbefales overfor regionsrådet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Psykiatriudvalget anbefaler regionsrådet,

- at praksisplan for specialet psykiatri i Region Syddanmark med de i bilaget foreslåede ændringer til indarbejdelse i planen udgør det videre grundlag for organiseringen af regionens psykiatripraksis.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Indstillingen anbefales.

## **Bilag**

Bemærkninger til høringssvar

Direkte fremsendte høringssvar til psykiatripraksisplan



Som konsekvens af udmøntningen af ekstra budgetmidler hæves baseline, sådan som beskrevet i tabellen ovenfor.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering.

## **Punkt 6: Statusrapport vedr. specialfunktioner til Sundhedsstyrelsen**

12/16270

### **Resumé**

Psykiatri- og socialstaben har fremsendt svar til Sundhedsstyrelsen på spørgsmål stillet af styrelsen på baggrund af regionens statusrapport over specialfunktioner.

### **Sagsfremstilling**

På mødet i Psykiatriudvalget den 8. april 2013 blev udvalget orienteret om, at Region Syddanmark har modtaget nogle spørgsmål fra Sundhedsstyrelsen på baggrund af statusrapport over specialfunktioner i psykiatrien. Svarfristen var den 1. maj 2013, og Psykiatriudvalget udtrykte ønske om at blive orienteret om svaret.

Psykiatrien i Region Syddanmark har den 20. august 2012 sendt statusrapport vedr. varetagelsen af specialfunktioner, jf. Sundhedslovens § 208, stk. 5 til Sundhedsstyrelsen. Statusrapporten omhandlede status på implementering af både højt specialiserede funktioner og regionsfunktioner for psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Sundhedsstyrelsen har i den mellemliggende periode vurderet den afleverede statusrapport og har den 3. april 2013 sendt nogle uddybende spørgsmål og bemærkninger til rapporten med svarfrist den 1. maj 2013.

Sundhedsstyrelsen har blandt andet følgende spørgsmål og bemærkninger:

- 1) Der ønskes en uddybning af begrundelsen for, at en del af behandlingen for Tourette's syndrom er flyttet fra specialfunktionen i Børne- og Ungdomspsykiatrien Odense til hovedfunktionen i Børne- og Ungdomspsykiatrien Esbjerg.
- 2) Der ønskes yderligere oplysning om varetagelsen af regionsfunktion for "komplicerede angst og tvangslidelser" og komplicerede personlighedsforstyrrelser hos Psykiatrisk Afdeling Vejle og Kolding, idet Sundhedsstyrelsen har matrikelgodkendt disse funktioner.
- 3) Det ønskes præciseret, at behandlingen af patienterne under regionsfunktion for traumatiserede flygtninge fortsat varetages på matriklerne under Afdeling for Traume- og Torturoverlevende i henholdsvis Odense og Vejle.

Afslutningsvis gør Sundhedsstyrelsen opmærksom på, at der afventes nærmere information om udskydelsen af ibrugtagelsen af ny retspsykiatrisk afdeling fra ultimo 2012 til efteråret 2013 samt en endelig ansøgning på varetagelse af regionsfunktion for døgnindlagte børn under 13 år på nybygget børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling i Odense.

Det fremsendte svar til Sundhedsstyrelsen er vedlagt som bilag.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

Uddybning af statusrapport 130411.doc

## **Punkt 7: Projekt Sårbare Børn og Unge**

13/10095

### **Resumé**

Projekt Sårbare Børn og Unge skal medvirke til mindre frafald på ungdomsuddannelser grundet psykisk mistrivsel.

### **Sagsfremstilling**

Alt for mange børn og unge har problemer i skolen, med venner og i familien. De mange problemer sætter dem i en meget sårbar position, og for mange knækker kurven helt.

Mange instanser tager sig af enkeltelementer af disse udfordringer, men ingen instans har ansvaret for helheden. Det vurderes, at knap 900 af en ungdomsårgang i Region Syddanmark ikke får en ungdomsuddannelse på grund af mistrivsel. I Region Syddanmark er der forskellige steder i regionen igangsat delprojekter, der også har fokus på dette område, men der mangler en samlet koordineret indsats, som dækker hele regionen.

Derfor igangsættes Projekt Sårbare Børn og Unge som et treårigt udviklings- og implementeringsprojekt.

Regionen kan primært bidrage på to felter:

- hurtig opsøgende børne- og ungdomspsykiatrisk indsats ved mistanke om psykisk sygdom og fokus på den forebyggende indsats
- målrettet indsats i forhold til trivsel og mistrivsel på ungdomsuddannelser

Der ansættes en projektleder til at koordinere aktiviteterne og styre processen. Der nedsættes en styregruppe med psykiatri- og socialdirektøren som formand og med deltagelse af folk med beslutningskompetence fra:

- regional udvikling i Region Syddanmark
- kommunal skole-/uddannelsesforvaltning
- kommunal psykiatريفorvaltning
- kommunal socialforvaltning
- relevante ungdomsuddannelser
- børne- og ungdomspsykiatrien

Projektet finansieres af de 4 mio. kr., der årligt er afsat til indsats i forhold til sårbare børn og unge og fastholdelse på arbejdsmarkedet i 2013, 2014 og 2015.

Udvalget vil ultimo 2013 blive orienteret om de konkrete initiativer.

### **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering.

### **Bilag**

Projektbeskrivelse - Projekt Sårbare Børn og Unge

## **Punkt 8: Status på psykiatriens anlægsarbejder**

12/12467

### **Resumé**

Der gives en kort status på fremdriften i psykiatriens store anlægsprojekter.

### **Sagsfremstilling**

#### Middelfart – almen- og retspsykiatrien

Byggeriet blev påbegyndt ultimo februar 2012. For at overholde de fælles regionale standarder for de fysiske rammer og sikkerheden på de retspsykiatriske afsnit udarbejdet af Danske Regioner i 2012 har det været nødvendigt at revidere dele af projektet undervejs i byggeriet. Det har desværre ikke været muligt at løse ændringerne indenfor den eksisterende tidsplan for det første retspsykiatriske afsnit, der efter planen skulle åbnes i juli 2013. Det vil først blive primo september.

De efterfølgende 3 retspsykiatriske afsnit vil fortsat blive åbnet som planlagt (1 af gangen fra november til februar). Det sidste retspsykiatriske afsnit (det nuværende retspsykiatriske afsnit P4) vil dog blive forsinket fordi de kommer senere i gang med ombygningen. Det sidste afsnit skal rumme de retspsykiatriske pladser vi pt. har i Odense, så denne forsinkelse berører ikke tidspunktet for, hvornår regionen vil have 70 retspsykiatriske pladser til rådighed (det vil være i marts 2014).

#### Psykiatrien i Aabenraa

Projektet er opdelt i 2 faser.

Fase 1 består i byggeri af et børne- og ungdomspsykiatrisk ambulatorium. Ambulatoriet bygges som en tilbygning til somatikkens ”Familiecenter”.

Der har den 23. april 2013 været afholdt rejsegilde på ambulatoriet, der efter planen ventes at stå færdigt ved årsskiftet 2013/2014.

Fase 2 består af byggeri af psykiatriens døgnfunktioner (almen-, børne- og ungdoms- og gerontopsykiatri) på i alt 111 sengepladser og et gerontopsykiatrisk ambulatorium.

Der er afholdt licitation for de udbudte fagentrepriser. Tilbuddene holdt sig indenfor anlægsrammen, og der er nu ved at blive skrevet kontrakter med alle entreprenører.

Selve byggeriet blev påbegyndt i maj 2013 og ventes at blive færdiggjort ved årsskiftet 2014/15.

1. spadestik afholdes den 24. maj 2013, kl. 11.00.

#### Byggeprojekter i Odense

Udvidelsen af B&U Odense kører planmæssigt. I maj vil de eksisterende sengepladser flytte ud i den nye fløj med henblik på, at det eksisterende sengeområde kan renoveres. Det er fortsat planen, at det samlede projekt er færdigt, og at der er klar til indvielse af den nye udvidede sengefløj i september 2013.

Byggeriet ved afdeling P, der skal sikre plads til telepsykiatri, forskningsprojekt og internetpsykiatriprojektet går i gang snarest. Der er afholdt licitation, hvor budgettet holdt, og der er efterfølgende skrevet kontrakt med entreprenøren. Planen er, at der sker indflytning i november 2013.

Psykiatrien deltager løbende i planlægningsprocessen for det nye universitetsbyggeri i Odense. De nye afdelinger ventes at stå færdig i 2021. Projektet er nu i dispositionsforslagsfasen, og i den forbindelse har der været afholdt et visionsseminar for afdelingerne i Odense med henblik på at klæde deltagerne fra psykiatrien bedst muligt på i forhold til at indrette de psykiatriske afdelinger.

#### Ny Psykiatrisk Afdeling og Børne- og ungdomspsykiatrisk ambulatorium i Vejle

Den 2. dialogrunde afholdes primo maj 2013. Der er fortsat 5 OPP-selskaber med ved bordet.

Her vil fokus være på funktionalitet, drift og service, finansiering og jura.

På denne møderunde skal selskaberne komme med de første skitser til det hus, de vil foreslå skal bygges, herunder hvordan de vil håndtere grunden.

Der er arrangeret et brugerseminar for personale og bruger-pårørende organisationer ultimo maj. Her skal selskabernes forslag til bygninger og deres funktionalitet blive gennemgået og vurderet med henblik på feedback til de enkelte selskaber til deres videre arbejde med det endelige forslag.

Der foreligger endnu ikke en afgørelse i Natur- og Miljøklagenævnet, men den forventes snarest at foreligge.

Forberedelse til Vejle Kommunes ekspropriationsbeslutning for lokalplanområdet er i fuld gang. Der har været gennemført åstedforretning på hver af de berørte kolonihavegrunde og huse (ca. 80).

På udvalgmødet vil der blive orienteret om de tekniske rapporter om forholdene på kolonihavegrunden, der er udarbejdet i relation til projektet.

#### Psykiatrien i Esbjerg.

Byggeriet er opdelt i to etaper.

Etape 1 omfatter nybyggeri af 3 nye døgnafsnit med 48 sengepladser, en ny motionshal og et nyt serviceafsnit. Byggeprocessen i etape 1 er påbegyndt i januar 2013 og færdiggøres i foråret 2014.

Etape 2 omfatter ombygning af de 3 eksisterende døgnafsnit og ombygning af hovedbygningen, der blandt andet rummer patientcafé/kantine, fællesaktiviteter for patienter, mødelokaler og kontorer. I samme etape etableres nye udearealer, der

omfatter gårdhaver, renovering af den eksisterende have og udvidelse af parkeringsarealerne. Etape 2 påbegyndes i foråret 2014 og færdiggøres i foråret 2015.

Psykiatrisk Afdeling Hviding holdes i drift, indtil hele byggeriet er færdigt i 2015, hvorefter alle patienter samles i den færdigbyggede afdeling i Esbjerg.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering.

## **Punkt 9: Undersøgelse af antipsykotikadoser blandt ambulante patienter**

13/6750

### **Resumé**

En tværsnitsundersøgelse af brugen af antipsykotikadoser til ambulante patienter viser, at psykiatrisygehuset ikke systematisk bruger antipsykotika over anbefalet maksimum dosis.

### **Sagsfremstilling**

Som en udløber af en sag om overmedicinering af psykiatriske patienter i Region Hovedstaden samt en efterfølgende forespørgsel fra Sundhedsstyrelsen, har Psykiatrien i Region Syddanmark foretaget en tværsnitsundersøgelse af brugen af antipsykotikadoser.

Undersøgelsen blandt indlagte patienter blev foretaget i december 2012 og drøftet på sygehusledelsesmøde den 5. december 2012.

I den forbindelse besluttede sygehusledelsen, at der skal foretages en tilsvarende undersøgelse blandt ambulante patienter. Denne blev gennemført i uge 4 i 2013.

I undersøgelsen blev 789 patientjournaler gennemgået. 57 % af patienterne i undersøgelsen var i behandling med antipsykotisk medicin i form af fast og/eller pn-medicin.

Stikprøven viser 5 tilfælde, hvor der er ordineret antipsykotikadoser over anbefalet maksimum. Disse 5 tilfælde fordeler sig på 3 afdelinger og 3 præparater.

Endvidere fremgår af tværsnitsundersøgelsen blandt ambulante patienter samt tværsnitsundersøgelsen blandt indlagte patienter, at 33 % af de indlagte patienter og 23 % af de ambulante patienter er i behandling med mere end ét antipsykotisk præparat. Andelen er lavere end de resultater, Sundhedsstyrelsen fremlægger i medicinsk teknologivurdering af antipsykotisk polyfarmaci. Datasammenligning skal tages med forbehold, da sygehusets undersøgelse omfatter flere diagnosegrupper i modsætning til sundhedsstyrelsens undersøgelser, der kun omfatter personer med skizofrenilidelse.

Samlet set viser resultaterne, at psykiatrisygehuset ikke systematisk bruger antipsykotika over anbefalet maksimum dosis.

Endvidere tyder resultaterne fra begge tværsnitsundersøgelser på, at sygehuset relativt sjældent bruger mere end et antipsykotikum i behandlingen, hvilket er i overensstemmelse med de faglige anbefalinger.

Resultaterne har været behandlet på sygehusledelsesmøde den 20. marts 2013 og vil blive drøftet i psykiatriens lægemiddelkomite den 29. maj 2013

Da sygehuset aktuelt ikke har mulighed for at foretage elektronisk udtræk fra medicinmoduler med henblik på løbende monitorering af doser og præparater, vil tværsnitsundersøgelsen for indlagte og ambulante patienter blive gentaget ved udgangen af 2013.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

notat. medicindosisundersøgelse ambulant

# Punkt 10: Koncept for Døgnpsykiatri

12/14396

## Resumé

Orientering om koncept for døgnpsykiatri.

## Sagsfremstilling

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter for afdelingsledelserne og Sygehusledelsen har udarbejdet Koncept for Døgnpsykiatri. Konceptet har været forelagt psykiatrisygehusets ledergruppe og FMU i efteråret 2012, hvorefter konceptet blev redigeret i mindre omfang. I januar måned 2013 har konceptet været udsendt til præsentation og drøftelse i afdelingernes lokale MED-udvalg. På baggrund af de indkomne kommentarer blev konceptet tilrettet. Herefter har konceptet været forelagt Psykiatrisk Dialogforum, og der er efterfølgende sket yderligere justeringer, fx i form af et nyt afsnit indeholdende et resume af konceptet. Konceptet fremgår af vedlagte bilag. Psykiatriens Ledelse har godkendt konceptet på sit møde den 23. april 2013.

Sideløbende med den sidste redigering af konceptet er der blevet udarbejdet en plan for implementering af konceptet. Planen beskriver, hvilke tiltag der kan fremme en hurtig og effektiv implementering af konceptet på regionens psykiatriske døgnafsnit, jf. bilag ”Koncept for Døgnpsykiatri Implementering og kompetenceudvikling”.

Afsættet for implementerings- og kompetenceudviklingsplanen er, at der er stor variation i, hvor langt afdelingerne aktuelt er fra Koncept for Døgnpsykiatri. En del af døgnafsnittene har i en årrække arbejdet med integrerede afsnit, mens andre slet ikke er startet og flere steder skal de fysiske rammer først på plads i forbindelse med nybyggerier. Derfor skal der udarbejdes individuelle implementeringsplaner for afdelingerne, således at der tages hensyn til, hvor langt den enkelte afdeling er og de lokale forhold på afdelingsniveau.

Den store variation i afdelingernes status betyder, at de afdelinger, der er længst fremme, har erfaring i, hvordan man kan gribe implementeringen an og viden om praksis og brug af værktøjer og arbejdsgange i forbindelse med integrerede afsnit. Det giver mulighed for overførsel af viden i form af frikøb af nøglemedarbejdere, lokal tilrettelæggelse af undervisningsdage med erfarne undervisere, ledere og medarbejders jobrotation hos andre afdelinger og erfa-netværk til de afdelinger, der skal i gang. Disse tiltag er indarbejdet i planen for implementering og kompetenceudvikling. I planen er der indarbejdet en finansieringsmodel, hvor udgifterne afholdes henholdsvis af afdelingerne, administrationen og sygehusets udviklingspulje.

## Indstilling

Til orientering.

## Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013

Der blev givet en orientering.

## Bilag

Godkendt Koncept for Døgnpsykiatri, pdf

Implementering og kompetenceudvikling - Koncept for Døgnpsykiatri

# Punkt 11: Den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien (LUP)

13/10703

## Resumé

Formålet med den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser (LUP) er at sætte fokus på patienternes og de pårørendes oplevelser i behandlingsforløbet for derigennem at kunne udvikle kvaliteten i psykiatrien. Resultaterne af LUP 2012 for psykiatrien blev offentliggjort den 30. april 2013.

## Sagsfremstilling

Den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien er i 2012 blevet gennemført efter et nyt koncept.

Patientundersøgelserne gennemføres nu årligt frem for hver tredje år.

Målgruppen for undersøgelsen er voksne patienter (både indlagte og i ambulant behandling) samt børn og unge i ambulant behandling.

Hvert tredje år gennemføres også landsdækkende undersøgelser af de pårørendes oplevelser inden for disse områder. Det er første gang, at undersøgelserne gennemføres samtidigt.

Resultatet for regionerne som helhed fremgår af nedenstående tabel.

Forskellen mellem tilfredsheden i Region Syddanmark og i de øvrige regioner er minimal.

	Antal besvarelser / besvarelsesprocent	Positiv samlet oplevelse
Patienter (indlagt)	n = 366 / 64 %	90 %
Patienter (ambulant)	n = 1525 / 58 %	96 %
Patienter	n = 490 / 55 %	93 %

(B & U ambulant)

Pårørende (indlagt)	n = 125 / 43 %	66 %
Pårørende (ambulant)	n = 841 / 49 %	73 %
Forældre	n = 473 / 58 %	92 %

(B & U ambulant)

Som det fremgår, er oplevelsen generelt positiv. Der er dog basis for en forbedring i forhold til samarbejdet med de pårørende til voksne patienter, og der skal også fremadrettet være fokus på at nå en højere svarprocent for pårørendedelen.

Resultaterne af LUP 2012 er nærmere beskrevet i det vedhæftede bilag.

Ligeledes fremgår det af notatet, hvilke initiativer psykiatrisygehuset har i gang på de områder, som der er spurgt ind til, samt hvordan psykiatrisygehuset vil handle på resultaterne af undersøgelserne.

På mødet vil der blive givet en nærmere orientering om resultaterne. Notat om LUP-Psykiatri 2012 vedlægges som bilag.

Den samlede undersøgelse og alle resultaterne fra Region Syddanmark kan findes her:

<http://www.psykiatriensyddanmark.dk/wm421067>

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

Notat om LUP psykiatri 2012 (2).pdf

## **Punkt 12: Mødekalender 2013**

13/316

### **Sagsfremstilling**

Næste møde i Psykiatriudvalget afholdes den 10. juni 2013, kl. 14-16 i Regionshuset, mødelokale 2.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Mødedato er i kalenderen.

## **Punkt 13: Eventuelt**

13/316

**Beslutning i Psykiatriudvalget den 07-05-2013**

Intet.