

REFERAT Psykiatrisk Dialogforum 2014-2017 d. 31-03-2014

Mødedato Mandag d. 31. marts 2014 kl. 13:00

Mødested Regionshuset, Mødelokale 5

Mødedeltagere Ulrik Sand Larsen, V (Fravær), Mette Bossen Linnet, V (Fravær), Hans Philip Tietje, V (Fravær), Ida Damborg, F (Fravær), Mikkel Andersen, Ø (Fravær), Claus Thomsen (Fravær), Kirsten Hansen (Fravær), Lærke Juul-Petersen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Udpegning af formand og næstformand.....	3
Opfølgning på referat fra mødet den 28. november 2013.....	5
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	7
Status på arbejdet med Sundhedsaftalen 2015-18.....	9
Status på udrednings- og behandlingsretten.....	11
Anvendelsen af tvang.....	13
Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien.....	15
Oversigt over belægning og ECT.....	18
Orientering om kampagnen "En af Os".....	20
Ansættelse af medarbejdere med brugererfaring.....	22
Strategi for psykiatrisk forskning og inddragelse af bruger.....	24
Fokusgruppeinterviews med patienter og pårørende i forlængelse af LUP Psykiatri 2012.....	27
Projekt Sikker Psykiatri.....	29
Status på implementering af psykiatriens målbillede samt revision af psykiatriplan.....	31
Forslag til emner til kommende temadrøftelser i Psykiatrisk Dialogforum.....	34
Mødekalender 2014.....	36
Eventuelt.....	38

Punkt 1: Udpegning af formand og næstformand

14/102

Bilag

Kommissorium for Psykiatrisk Dialogforum

Udpegning af formand og næstformand

RESUMÉ

I forbindelse med den nye valgperiode skal der udpeges en formand og en næstformand for Psykiatrisk Dialogforum.

Sagsfremstilling

Det fremgår af afsnit 4 i "Kommissorium for Psykiatrisk Dialogforum", at forummet udpeger formand og næstformand, hvoraf den ene er regionsrådsmedlem og den anden er foreningsrepræsentant.

Kommissoriet er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Det indstilles, at regionsrådspolitikerne indstiller forslag til formand, og at foreningsrepræsentanterne indstiller forslag til næstformand.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Thies Mathiasen blev udpeget som formand for Psykiatrisk Dialogforum, mens Steen Andersen fra Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade blev udpeget som næstformand.

Punkt 2: Opfølgning på referat fra mødet den 28. november 2013

14/102

Bilag

Internetdækning.pdf

Opfølgning på referat fra mødet den 28. november 2013

RESUMÉ

Opfølgning på referat fra mødet den 28. november 2013.

Sagsfremstilling

Der er ikke punkter til opfølgning fra sidste møde, bortset fra at internetpsykiatrien til depressionsbehandling desværre er blevet et halvt år forsinket.

Det er en forsinkelse i en underleverandørs programmering af behandlingsmodulerne, der gør, at Region Syddanmarks digitale tilbud mod depression først forventes at være klar til drift 16. juni 2014.

Der bliver taget hånd om de patienter, der har nået at gå i gang med programmet:

- Der er 20 patienter, der allerede er udredt og har gennemført en videokonference, og derfor er klar til at gå i gang med øvelserne på computeren. De tilbydes behandling via videokonference i mellemtiden
- Der er 17 patienter, der er udredt og lovet et behandlingsforløb, som tilbydes støttende samtaler i ventetiden
- Der er 16 patienter, der er lovet tid til udredning. De vil få en tid til udredning i juni 2014
- Endelig er der 78 patienter, der har anmodet om at komme med i programmet, men som ikke er blevet udredt. De vil blive tilbudt at blive kontaktet, når programmet fungerer

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Der blev givet en orientering.

I forbindelse med drøftelsen af forsinkelsen af internetpsykiatrien gjorde Bente Gertz opmærksom på, at det er problematisk, at der visse steder i regionen er dårlig internetdækning. Det betyder, at nogle patienter er afskåret fra behandlingen.

Kort over internetdækningen er vedlagt referatet som bilag.

Punkt 3: Status på psykiatriens anlægsprojekter

14/102

Bilag

Status på psykiatriens anlægsprojekter 31. marts 2014.pdf

Status på psykiatriens anlægsprojekter

RESUMÉ

Der gives en status på psykiatriens anlægsprojekter.

Sagsfremstilling

Anlægschef Torben Kyed Larsen vil på mødet give en kort status på de igangværende anlægsprojekter i psykiatrien.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Anlægschef Torben Kyed Larsen gav en orientering om byggeprojekterne i psykiatrien. Oplægget er vedlagt referatet som bilag.

Generelt gælder det, at der udelukkende bygges enkeltmandsstuer med eget toilet og bad i Psykiatrien i Region Syddanmark.

I forhold til byggeriet i Middelfart bliver der tale om én hovedindgang, som alle patienter og pårørende skal benytte uanset om målet er den almenpsykiatriske afdeling eller retspsykiatrien. Der bliver derudover lavet individuelle indgange til retspsykiatrien til de akutte patienter.

Karen Thomsen fra Sind havde et par spørgsmål vedr. gardiner og regulering af varmen på stuerne i Middelfart. Det er efterfølgende undersøgt, og der er indbyggede persienner i alle sydvendte vinduer i patientstuerne for at håndtere den store lys- og varmepåvirkning fra syd. Derfor er der ikke brug for gardiner. I de nordvendte stuer er det ikke nødvendigt med persienner, og der er der sat gardiner op.

I forhold til styringen af varmen på stuerne, så gælder det, at der i Middelfart som på alle andre sygehusafdelinger er et centralstyret varmeanlæg uden termostater på de enkelte patientstuer. Det betyder dog ikke, at varmen på de enkelte patientstuer ikke kan tilpasses den enkelte indlagtes behov. Det kræver blot en henvendelse til personalet, som så kan justere varmen på værelset efter patientens ønske.

I forbindelse med orienteringen om byggerierne i lokalpsykiatrien efterlyste Steen Andersen fra Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade mere information om visionen med sundhedshusene.

Det kan der læses om i referatet fra et møde i Psykiatriudvalget den 8. april 2013:

<http://www.regionsyddanmark.dk/wm419361#punktnavn7>

Punkt 4: Status på arbejdet med Sundhedsaftalen 2015-18

14/102

Bilag

Visionsudkast for Sundhedsaftalen 2015-18

Tids- og procesplan for arbejdet med Sundhedsplanen

Oplæg om Sundhedsaftalen 2015-18.pdf

Status på arbejdet med Sundhedsaftalen 2015-18

RESUMÉ

Der gives en status på arbejdet med at lave en ny sundhedsaftale for 2015-2018.

Sagsfremstilling

Der arbejdes i øjeblikket på en ny sundhedsaftale, som skal være gældende for 2015-2018.

Sundhedsaftalen er det formelle grundlag for samarbejdet på tværs af sektorgrænserne i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Udarbejdelsen af aftalen er derfor en hovedopgave i det kommende år – både politisk og administrativt.

Udgangspunktet for sundhedsaftalen er en politisk vision, der skal sætte retningen for, hvad de tre sektorer i fællesskab vil med sundhedssamarbejdet i den kommende fireårsperiode.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 26. februar 2014 et udkast til den politiske vision.

Visionsudkastet er bygget op om 3 centrale temaer:

- Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren
- Sundhed for alle
- Sundhed med sammenhæng

Visionsudkastet tager herudover udgangspunkt i principperne prioritering, rehabilitering samt velfærdsteknologi.

Den videre proces er, at visionsudkastet skal drøftes på politiske dialogmøder mellem Sundhedskoordinationsudvalget og de 22 kommuner og regionen samt ved en konference i juni 2014.

Visionsudkastet samt tids- og procesplan for arbejdet er vedlagt som bilag.

På mødet vil Anette Bækgaard Jakobsen, Afdelingschef i Psykiatri- og Socialstaben, give en kort status på arbejdet med sundhedsaftalen.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Afdelingschef Anette Bækgaard Jacobsen orienterede om arbejdet med Sundhedsaftalen 2015-2018.

Oplægget er vedlagt referatet som bilag.

Formålet med sundhedsaftalen er at beskrive samarbejdet mellem somatikken, psykiatrien, kommunerne og almen praksis.

Det er den tredje sundhedsaftale i regionernes levetid, og det nye er, at der skal laves én sundhedsaftale, som dækker alle 22 kommuner i Region Syddanmark. Ligeledes får psykiatrien ikke længere et kapitel for sig selv, men bliver i stedet for nævnt i de kapitler, hvor det er relevant.

Punkt 5: Status på udrednings- og behandlingsretten

11/10746

Bilag

Fremadrettede ventetider i uge 12 2014

Status for behandlingsretten for 4. kvartal 2013

Status på udrednings- og behandlingsretten

RESUMÉ

Psykiatrisk Dialogforum orienteres om udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien.

Orienteringen vedrører hhv. de bagudrettede ventetider for 4. kvartal 2013 og de fremadrettede ventetider pr. 24. marts 2014.

Sagsfremstilling

Bagudrettede ventetider:

Indfrielsen af behandlingsretten på 2 måneder er løbende blevet monitoreret. Der foreligger nu en status på de bagudrettede ventetider for 4. kvartal 2013 samt en opgørelse over udviklingen i antallet af henvisninger. Ventetiden er opgjort som den faktiske ventetid fra henvisningen er modtaget til patientens første tid. Der er i opgørelsen ikke skelnet mellem patienter til udredning og patienter til behandling.

For Afdeling for Traume- og Torturoverlevende (ATT) og RCT-Jylland indgår dog kun ventetid til udredning.

De bagudrettede ventetider for 4. kvartal 2013 viser, at 94 % af patienterne i børne- og ungdomspsykiatrien samt voksenpsykiatrien er kommet i behandling inden for behandlingsgarantien på 60 dage, mens den samlede procentdel for hele 2013 er 92 %.

Der skal gøres opmærksom på, at der i opgørelsen ikke er medtaget data fra Psykiatrisk Afdeling Kolding/Vejle og Esbjerg samt Børne – og Ungepsykiatrien i Esbjerg og Kolding. Årsagen er, at data fra disse afdelinger er invalide pga. implementering af IT- systemer.

Fremadrettede ventetider:

De fremadrettede ventetider viser, hvor lang tid nye patienter skal forvente at vente, før de bliver opstartet i udredning på psykiatrisygehusets afdelinger.

iOpgørelsen af de fremadrettede ventetider viser, at implementeringen af udredningsretten forløber planmæssigt, og at der er 4 uger eller kortere ventetid på alle diagnosegrupper med undtagelse af ADHD og personlighedsforstyrrelse, hvor der ved Psykiatrisk Afdeling Svendborg er 5 ugers ventetid. Der arbejdes med forskellige tiltag for at reducere de fremadrettede ventetider.

Øvrige initiativer:

I forbindelse med implementeringen af udredningsretten har psykiatrisygehuset igangsat en række initiativer for at fastholde maksimalt 30 dages ventetid på alle diagnosegrupper blandt andet:

- dialog med interne såvel eksterne samarbejdspartnere for sikre patienternes rettigheder
- arbejdsgangsanalyser på flere afdelinger i både voksenpsykiatrien og i børne- og ungdomspsykiatrien
- fokus på fleksibel kapacitetsudnyttelse på tværs af psykiatrisygehusets afdelinger.

INDSTILLING

Til orientering

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 6: Anvendelsen af tvang

11/31737

Bilag

Status på nedbringelsen af tvang 2013

Anvendelsen af tvang

RESUMÉ

Orientering om anvendelsen af tvang i hele psykiatrisygehuset samt for de enkelte afdelinger i voksenpsykiatrien i 2013.

Sagsfremstilling

På mødet i Psykiatrisk Dialogforum den 29. november 2012 blev det besluttet at følge anvendelsen af tvang. Afdelingerne indberetter løbende anvendelser af tvang til Sundhedsstyrelsen. De indberettede data danner grundlag for oversigterne. Oversigterne er opdateret med data for hele 2013. Der kan dog komme efterregistreringer.

Regionerne har en målsætning om at reducere antallet af fikseringer, fastholdelser samt længden af fikseringer med 20 procent inden udgangen af 2013. Det er derfor disse parametre, der fremgår af oversigten.

Generelt ses et lavere niveau af tvang i 2013 sammenlignet med både 2012 og baseline (gennemsnit af 2009 og 2010). Der ses et fald på 18,8 % i antallet af bæltefikseringer i 2013 set i forhold til baseline. Der skal tages højde for, at notatet kun viser udviklingen som ændringen mellem to tidspunkter. For tallene på afdelingsniveau skal der desuden tages højde for, at nogle af tallene er meget små, hvorfor små ændringer i brugen af tvang kan føre til store udsving i ændringerne målt i procent.

Både regionalt og nationalt er der stor fokus på tvang. Senest er det aftalt med regeringen, at brugen af tvang skal reduceres med 50 % inden 2020. Derfor er der afsat midler til en række initiativer der skal medvirke til nedbringelse af tvang, herunder patientinddragelse, forbedring af de fysiske rammer og efteruddannelse. Samtidig er der etableret en ny national styringsstruktur med inspiration fra kræftpakkerne. Det indebærer, at der nedsættes en task force med repræsentanter fra relevante myndigheder, der løbende følger op på udmøntningen af initiativerne.

INDSTILLING

Til orientering

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 7: Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien

14/102

Bilag

Puljeansøgning - Nedbringelse af tvang

Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien

RESUMÉ

Der er udmeldt en pulje i Finanslovsaftalen til forbedring af de fysiske rammer i psykiatrien. Formålet med puljen er at nedsætte tvang i psykiatrien med 50 % frem mod 2020. Region Syddanmark har ansøgt om 21,52 mio. kr.

Sagsfremstilling

I Finanslovsaftalen er der udmeldt en pulje på 100 mio. kr. til forbedring af de fysiske rammer i psykiatrien. Region Syddanmark har fremsendt ansøgning om 21,52 mio. kr. til tiltag, som kan reducere brugen af tvang i psykiatrien. Beløbet svarer til den andel af puljen, Region Syddanmark har mulighed for at søge. Grundet den korte tidsfrist er ansøgningen sendt med forbehold for efterfølgende godkendelse i regionsrådet på mødet den 24. marts 2014.

Der er en række væsentlige præmisser, der har betydning for, hvad der søges til:

- De igangværende byggeprojekter indeholder allerede væsentlige tiltag til at reducere brugen af tvang. Det drejer sig bl.a. om etablering af bredere gange, større muligheder for aktivitet på afdelingen og bedre og større uderum, herunder åbne sikrede gårdrum, som patienterne frit kan benytte.
- Anlægsprojekterne er godt i gang. Derfor vil større nye tiltag, som ændrer anlægsprojekterne ikke være mulige eller fornuftige på grund af tid og økonomi.
- Puljemidlerne skal anvendes i 2014. Det betyder, at der kun er tid til mindre anlægsmæssige tiltag og indkøb af inventar, som kan være en medvirkende faktor til reducere af tvang.

Midlerne fra puljen muliggør, at psykiatriens rammer kan blive endnu bedre ved at integrere mindre tiltag/projekter i igangværende byggerier, som der ikke var råd til indenfor anlægsbevilling, samt gennemføre forbedringer (bygnings- og inventarmæssigt) i eksisterende bygninger.

Ansøgningen er delt op i to blokke:

1) Åben/lukkede integrerede afsnit og skadestue

Tiltagene vil understøtte nedbringelsen af tvang ved at skabe trygge og overskuelige rammer, der sikrer kontinuitet i patientforløbet, hvorved utryghed, uro og risiko for konflikter minimeres.

2) Aktivitetsfremmende, konfliktdæmpende og sansestimulerende tiltag

Tiltagene vil understøtte nedbringelsen af tvang ved at skabe lettere adgang til uderum og rekreative aktiviteter for patienterne, herunder også de patienter, som ikke er i stand til at forlade afsnittet. Desuden vil tiltagene vedrørende indretningen understøtte det terapeutiske miljø i afdelingerne samt patienternes oplevelse af trygge og rolige omgivelser med mulighed for individuel tilpasning og brugerindflydelse.

Oversigt over projekter

Projekt	Placering	Budget
Etablering af skærmede afsnit	Psykiatrisk Afdeling Odense og Kolding	6.250.000 kr.
Ombygning af skadestue	Psykiatrisk Afdeling Odense	1.500.000 kr.
Etablering af sansestimuleringsrum	Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Aabenraa og Esbjerg	2.100.000 kr.
Udviklingsprojekt vedr. interaktive skærme til psykiatrien	Psykiatrisk Afdeling Kolding	460.000 kr.

Motionsredskaber til udendørsbrug	Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Aabenraa og Esbjerg	876.000 kr.
Etablering af multibaner og aktivitetssti	Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Aabenraa og Esbjerg	3.568.000 kr.
Indkøb af psykiatrisenge	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg	1.416.000 kr.
Etablering af døgnrytmelys	Psykiatrisk Afdeling Aabenraa og Esbjerg	4.800.000 kr.
Etablering af gårdhaver	Psykiatrisk Afdeling Svendborg	550.000 kr.
I alt		21.520.000 kr.

Den fremsendte ansøgning fremgår af vedlagte bilag.

Resultatet af ansøgningen vil blive oplyst på mødet i Psykiatrisk Dialogforum.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Der blev givet en orientering.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har tildelt midler til alle projekterne på nær projektet vedr. indkøb af senge (ca. 1,4 mio. kr.). Der skal derfor laves en ny projektbeskrivelse for denne del.

Punkt 8: Oversigt over belægning og ECT

12/4444

Bilag

Oversigt over belægning og ECT 2013

Oversigt over belægning og ECT

RESUMÉ

Der orienteres om belægning og ECT.

Sagsfremstilling

Af notatet fremgår udviklingen i belægningsprocenten i årene 2010-2013, samt belægningen opgjort på diagnosegrupper.

Derudover er antallet af ECT-behandlinger på de psykiatriske afdelinger i Region Syddanmark i hhv. 2010, 2011, 2012 og 2013 vist i tabel 4.

INDSTILLING

Til orientering

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Der blev givet en orientering. Fremadrettet skal der være fokus på at forklare forkortelser.

Punkt 9: Orientering om kampagnen "En af Os"

14/102

Orientering om kampagnen "En af Os"

RESUMÉ

Der gives en status på "En af Os"-kampagnen.

Sagsfremstilling

Ulla Lindgren, leder af PsykInfo og koordinator på kampagnen "En af Os", vil give en orientering på mødet.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Ulla Lindgren, leder af PsykInfo og koordinator på En af Os - kampagnen gav en orientering.

Generelt er der stor aktivitet, og det går godt med at uddanne ambassadører – og de er efterspurgt.

Herudover blev der orienteret om arbejdsmarkedskonference, om samarbejdet med en række af sommerens musikfestivaler samt om DRs psykiatrisatsning.

Fremadrettet vil orienteringen blive givet skriftligt i sagsfremstillingen.

Punkt 10: Ansættelse af medarbejdere med brugererfaring

14/102

Bilag

Kronik: Patienterfaringer som ny ressource i psykiatrien

Ansættelse af medarbejdere med brugererfaring

RESUMÉ

Der vil blive givet en orientering om ansættelse af medarbejdere med brugerbaggrund i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Kristeligt Dagblad bragte den 6. februar 2014 en kronik om, hvordan medarbejdere med brugerbaggrund er en ny ressource i psykiatrien.

Kronikken er vedlagt som bilag.

Sygeplejefaglig direktør Ole Rytto og leder af PsykInfo, Ulla Lindgren, vil orientere om, hvor langt Psykiatrien i Region Syddanmark er med at ansætte medarbejdere med brugerbaggrund.

Der vil endvidere blive lagt op til en drøftelse af, hvordan den nye medarbejdergruppe vil kunne bidrage til den løbende udvikling af psykiatrien.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Ulla Lindgren, leder af PsykInfo, orienterede om, at der i april bliver opslået 13 stillinger som "medarbejder med brugererfaring". Arbejdsstedet bliver lokalpsykiatrien, og arbejdet vil delvist bestå i at hjælpe til i de lokale PsykInfoer. Medarbejderne vil indgå på lige fod med det øvrige personale ift. personalemøder, uddannelse etc.

Da det ikke vides, hvilke kompetencer de kommende medarbejdere har, er det ikke pt. muligt at beskrive, hvilke arbejdsopgaver der vil kunne være relevante. Det vil for eksempel være interessant, hvis medarbejderne med brugerbaggrund vil kunne få en brobygger-funktion mellem patienter og personale.

Der vil blive orienteret om erfaringerne med de nye medarbejdere på et senere møde i Psykiatrisk Dialogforum.

Punkt 11: Strategi for psykiatrisk forskning og inddragelse af bruger

12/19605

Bilag

Fra sandkasse til eliteforskning - Stategi for psykiatrisk forskning 2013-2016

Strategi for psykiatrisk forskning og inddragelse af bruger

RESUMÉ

I foråret 2013 vedtog Psykiatriens ledelse den reviderede strategi for psykiatrisk forskning for 2013-2016. Som en del af strategien skal der ansættes et medlem af Forskningsstrategirådet med brugerbaggrund.

Sagsfremstilling

Forskningsindsatsen for Psykiatrien i Region Syddanmark blev, som en del af psykiatriplanen "Fremtidens Psykiatri", vedtaget af regionsrådet i december 2007. I foråret 2013 vedtog Psykiatriens Ledelse den reviderede strategi for psykiatrisk forskning.

Hovedmålsætningerne i den reviderede forskningsstrategi er, at

- Videreudvikle stærke og specialiserede forskningsmiljøer
- Forskningsresultater bruges i praksis
- Samarbejdet med eksterne partnere udbygges yderligere
- Resultater formidles til patienter, pårørende og samfund
- Patienterne skal være aktive deltagere i forskningsindsatsen i psykiatrisygehuset.

Indenfor rammerne af forskningsstrategien bliver Forskningsstrategirådet nedsat. Rådet sammensættes af repræsentanter fra Syddansk Universitet, sygehusets afdelinger samt forskere. Herudover skal der ansættes et medlem med patientbaggrund.

Forskningsstrategirådets primære opgave er ved fire møder årligt at uddele tilskud fra forskningspuljen til forskningsprojekter indenfor psykiatri.

Ved at ansætte et medlem med patientbaggrund, der både har indsigt i forskningsområdet og gerne en sundhedsfaglig uddannelse, ønsker psykiatrisygehuset at sikre, at patientinteresser indgår i de konkrete projekter og i udvælgelsen af kommende projekter.

Psykiatrien i Region Syddanmark er i gang med at beskrive model for ansættelse af medarbejdere med patientbaggrund og en strategi for patient og pårørende inddragelse.

Psykiatrien i Region Syddanmark vil gerne have Psykiatrisk Dialogforum til at hjælpe med at finde en person, som har patientbaggrund og som med sin faglige indsigt vil kunne gå aktivt i ind i Forskningsstrategirådets arbejde med at udvælge projekter og sætte retningen for den psykiatriske forskning i Region Syddanmark.

Det er tanken, at der bliver tale om en lønnet stilling, og der vil hurtigst muligt blive udarbejdet en funktionsbeskrivelse, som beskriver timetal, aflønning etc.

Forskningsstrategien vedlægges som bilag.

INDSTILLING

Det indstilles, at

- Psykiatrisk Dialogforum udpeger en eller flere personer, som psykiatrisygehuset efterfølgende kan gå i dialog med om en eventuel ansættelse som repræsentant med patientbaggrund i Forskningsstrategirådet i Psykiatrien i Region Syddanmark.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Psykiatri – og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen orienterede om den nye forskningsstrategi og om ønsket om at finde en brugerrepræsentant til Forskningstrategirådet.

Der er ikke udarbejdet en egentlig funktionsbeskrivelse, men der ønskes en person, som har brugererfaring, indsigt i forskningsområdet og gerne med en sundhedsfaglig uddannelse.

Brugerrepræsentanten i Forskningsstrategirådet skal påregne mellem 2-4 forskningsstrategirådsmøder hvert år (i 2014 kun 2 møder) Forud for møderne vil der være en forholdsvis omfattende forberedelsestid forbundet med at gennemlæse ansøgninger, projektoplæg samt eksterne vurderinger. Repræsentanten vil blive honoreret for både møderne og forberedelsestiden.

Herudover vil repræsentanten bliver honoreret for at deltage i arrangementer, hvor strategirådet forventes at deltage – det er fx den årlige forskningsdag, Sommerskole for unge forskere og lign. arrangementer. Lønniveauet afhænger af kvalifikationerne.

Forslag til en relevant brugerrepræsentant samt eventuelle spørgsmål rettes til:

Specialkonsulent Anja Reilev
Psykiatri Administrationen, Økonomi og Planlægningsafdelingen
Email: Anja.Reilev@rsyd.dk
Direkte tlf. 51469456

Fristen for at foreslå en repræsentant er 8. maj 2014.

Punkt 12: Fokusgruppeinterviews med patienter og pårørende i forlængelse af LUP Psykiatri 2012

14/102

Bilag

Notat: Fokusgruppeinterviews som opfølgning på LUP Psykiatri 2012

Fokusgruppeinterviews med patienter og pårørende i forlængelse af LUP Psykiatri 2012

RESUMÉ

Kvalitetsrådet i Psykiatrien i Region Syddanmark har besluttet, at alle psykiatrisygehusets afdelinger skal følge op på de Landsdækkende Undersøgelser af Patient- og pårørendeoplevelser i Psykiatrien (LUP-Psykiatri) med fokusgruppeinterviews.

Som en af de første afdelinger har Psykiatrisk Afdeling Esbjerg-Ribe afsluttet opfølgningen på LUP-Psykiatri 2012. Rapporten er vedlagt til orientering.

Sagsfremstilling

Kvalitetsrådet besluttede den 15. april 2013, at psykiatrisygehuset ikke vil benytte sig af muligheden for at stille lokale spørgsmål ved den nationale undersøgelse af patienternes og de pårørendes oplevelser (LUP-Psykiatri). I stedet satses der på opfølgende fokusgruppeinterviews, tilpasset afdelingernes lokale behov og problematikker.

På den baggrund har sygehusadministrationen udarbejdet et forslag til et koncept for fokusgrupper. I konceptet indgår, at afdelingerne afholder fokusgruppeinterviews 1 gang årligt.

Alle afdelinger er i gang med opfølgningen på LUP-Psykiatri 2012, på forskellig vis og i forskelligt tempo.

Psykiatrisk Afdeling Esbjerg-Ribe har afsluttet deres opfølgning på LUP-Psykiatri 2012.

Afdelingen har udarbejdet et notat, som vedlægges som bilag som et eksempel på, hvordan psykiatrisygehuset arbejder med kvalitetsudvikling gennem inddragelse af patienter og pårørende.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen gav en orientering.

Der laves landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelser hvert år, mens de pårørende spørges hvert 3. år. LUP undersøgelserne bliver forelagt Psykiatrisk Dialogforum.

Som en udløber af drøftelsen blev der spurgt til, hvordan foreningerne kan håndtere, når de hører om nogen, som har haft en dårlig oplevelse i psykiatrien. Her er svaret, at det mest hensigtsmæssige er at kontakte psykiatriens patientvejleder, Henriette Markman Helberg.

Punkt 13: Projekt Sikker Psykiatri

14/102

Bilag

Projektplan for projekt Sikker Psykiatri

Notat: Udvikling af værktøj til måling af skader hos psykiatriske patienter

Projekt Sikker Psykiatri

RESUMÉ

Der gives en orientering om Projekt Sikker Psykiatri, som har til formål at reducere forekomsten af skader og uventede dødsfald blandt indlagte og ambulante patienter.

Sagsfremstilling

Psykiatridirektørkredsen i Danske Regioner har sammen med Dansk Selskab for Patientsikkerhed igangsat et nationalt projekt - Sikker Psykiatri. Projektet afvikles som et nationalt demonstrationsprojekt.

Projektet er startet i januar 2014 og strækker sig over 3 år.

Projektet har til formål at reducere forekomsten af skader og uventede dødsfald blandt indlagte og ambulante patienter. Erfaringerne fra projektet skal løbende spredes til andre afdelinger.

I projektet deltager en afdeling fra hver region. Fra Psykiatrien i Region Syddanmark deltager Psykiatrisk Afdeling Svendborg.

Som en del af projektet skal der afsættes konkrete ressourcer både i den deltagende afdeling samt centralt i administrationen:

- Psykiatrien i Region Syddanmark indgår sammen med Region Midt i udvikling og testning af nationalt redskab (GTT- psykiatri) til monitorering af skader i psykiatrien. Et redskab der skal bruges i projekt Sikker Psykiatri til at overvåge udviklingen.
- Central organisering og spredning af erfaringer fra modelafdelingerne til resten af sygehuset. Det vurderes hensigtsmæssigt at denne vidensspredning sikres via patientsikkerheds- og kvalitetsarbejdet.

I alt er der afsat i alt 1,106 mio. kr. over 3 år (Budget 2014-niveau).

Projektplan samt et notat der beskriver et værktøj, der skal udvikles til at måle skader hos indlagte psykiatriske patienter er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen gav en orientering.

Punkt 14: Status på implementering af psykiatriens målbillede samt revision af psykiatriplan

14/102

Bilag

Statusnotat: Revision af psykiatriplan samt psykiatriens målbilleder

Status på implementering af psykiatriens målbillede samt revision af psykiatriplan

RESUMÉ

Der gives en kort introduktion til psykiatriens målbillede for perioden 2013-2016 samt tiltag beskrevet i revision af Psykiatriplanen. Overordnet forløber de fleste tiltag planmæssigt.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks psykiatriplan "Fremtidens Psykiatri" blev udarbejdet i 2007 med en justering i 2010. Fremtidens Psykiatri danner den grundlæggende ramme for arbejdet i psykiatrien. Den 24. juni 2013 godkendte regionsrådet "Revision af psykiatriplan 2013" som et supplement til Fremtidens Psykiatri og justeringen i 2010.

Regionsrådet besluttede i december 2012, at forretningsområderne social, sundhed, regional udvikling og psykiatri skulle formulere klare mål for perioden 2013-2016. Formålet med målene er, at skabe et overordnet strategisk styringsredskab for regionsrådet.

I 2014 vil målopfyldelsen blive forelagt regionsrådet 3 gange. Psykiatrisk Dialogforum vil få statusnotatet til orientering, når det passer i forhold til mødekadencen.

Psykiatriens målbillede består af 4 overordnede mål. Hvert mål har en række indikatorer tilknyttet.

1) Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

- a) Rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere
- b) Pakkeforløb implementeret
- c) Øget patientsikkerhed
- d) Behandling af patienter med skizofreni og depression sker i henhold til nyeste kliniske vejledninger, retningslinjer og pakkeforløb

2) Sammenhæng i behandlingen

Indikatorerne er:

- a) En velfungerende lokalpsykiatri
- b) Sammenhængende it-løsninger
- c) Styrket tværsektorielt samarbejde
- d) Rettidig fremsendelse af epikriser
- e) Screening af KRAM-faktorer

3) Tilgængelighed

Indikatorerne er:

- a) Overholdelse af ventetiden
- b) Ingen afvisninger af patienter
- c) Stigende patient- og pårørendetilfredshed
- d) Adgang til oplysninger om behandling (E-journal)

4) Effektivitet

Indikatorerne er:

- a) Region Syddanmark er den mest produktive region
- b) Effektivitetsgevinster ved nybyggeri
- c) Vækst i antallet af besøg pr. dag
- d) Rette patient i rette seng

For at følge fremdriften i implementeringen af psykiatriens målbillede samt tiltag beskrevet i Revision af Psykiatriplanen er der i bilaget en status på de beskrevne tiltag. Overordnet forløber implementeringen af psykiatriens målbillede samt tiltag som følge af Revision af Psykiatriplanen planmæssigt.

På de områder, hvor implementeringen er forsinket, eller hvor tidsplanen er blevet rykket, er der en plan for dette.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen gav en orientering.

Især effektivitetsmålet blev drøftet.

Den høje effektivitet hænger især sammen med at Region Syddanmark har valgt en klar ambulant strategi.

Karen Thomsen fra Sind efterspurgte et tal på genindlæggelserne i Region Syddanmark, da kvalitet og god behandling efter hendes opfattelse hænger sammen med, at patienten bliver behandlet så godt, at der ikke er brug for genindlæggelse.

Den seneste benchmark rapport fra Danske Regioner er fra 2012, og her viser det sig, at Region Syddanmark har den laveste genindlæggelsesprocent i børne- og ungdomspsykiatrien (10 %), og den næstlaveste genindlæggelsesprocent i voksenpsykiatrien (19 %).

Benchmark 2012 rapporten kan læses her:

http://www.regioner.dk/~media/Mediebibliotek_2011/PSYKIATRI/Tal%20og%20fakta/Benchmarking%20psykiatri%202012.ashx

Punkt 15: Forslag til emner til kommende temadrøftelser i Psykiatrisk Dialogforum

14/102

Forslag til emner til kommende temadrøftelser i Psykiatrisk Dialogforum

RESUMÉ

Der ønskes en drøftelse af, hvilke emner det kan være interessant at tage op som temadrøftelser på Psykiatrisk Dialogforums møder i 2014.

Sagsfremstilling

På møderne i Psykiatrisk Dialogforum er der som hovedregel en eller to temadrøftelser. Det er om emner, som medlemmerne af forummet synes kunne være interessant at få belyst grundigt, eller det kan være et emne, som er oppe i tiden pga. en aktuel begivenhed. Der vil ofte være et oplæg ved en relevant fagperson.

På hvert møde i Psykiatrisk Dialogforum er der mulighed for at drøfte, hvilke emner det kunne være interessant at sætte på dagsordenen som en temadrøftelse på et af de kommende møder.

Emnerne vil blive sat på dagsordenen ud fra eksempelvis aktualitet og planlægningsmæssige hensyn.

Fra sidste valgperiode er der forslag om temadrøftelser om:

- Patientundervisning og forebyggelse
- Telepsykiatri

Der ønskes en drøftelse af, om de to emner fortsat skal på listen over kommende temadrøftelser, ligesom der ønskes forslag til nye emner.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Det blev besluttet, at sætte telepsykiatri på som temadrøftelse på Psykiatrisk Dialogforums junimøde.

Øvrige emner på bruttolisten er:

- Patientundervisning og forebyggelse
- Patient- og pårørendetilfredshed – LUP
- Sårbare unge / selvskadende adfærd
- Overgangen fra udskrivning til hverdagsliv

Listen vil blive drøftet på hvert møde i Psykiatrisk Dialogforum. Herudover kan aktuelle emner blive sat på som temadrøftelse uden at have været på bruttolisten.

Punkt 16: Mødekalender 2014

14/102

Mødekalender 2014

RESUMÉ

Forslag til mødeplan for 2014

Sagsfremstilling

Mødekalender 2014:

19. juni 2014 kl. 13.00 – 16.00

9. september 2014 kl. 13.00 – 16.00

6. november 2014 kl. 13.00 – 16.00

Forud for møderne serveres en let frokost fra kl. 12.30.

INDSTILLING

Til godkendelse.

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Det blev besluttet at ændre på et par af datoerne.

Mødekalenderen 2014 ser derfor således ud:

17. juni kl. 13-16

9. september kl. 13-16

3. november kl. 11-14

Punkt 17: Eventuelt

14/102

Bilag

Deltagerliste

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRISK DIALOGFORUM DEN 31-03-2014

Karen Margrethe Nielsen orienterede om kommende arrangementer i Depressionsforeningen.

Anette Bækgaard Jacobsen orienterede om, at bekendtgørelse om patientinddragelsesudvalg er trådt i kraft den 24. marts 2014. Udvalget vil blive udpeget af Danske Patienter (3 repr.), Danske Handicap Organisationer (3. repr.) og Ældresagen (1 repr.).

Bekendtgørelsen kan læses her: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=162219>

Lillian Thomsen fra Alzheimerforeningen efterspurgte en liste over samtlige deltagere i møderne i Psykiatrisk Dialogforum. Den vil blive udsendt sammen med referatet.