

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget 2018-2021 d. 20-11-2018

Mødedato Tirsdag d. 20. november 2018 kl. 14:00

Mødested Børne- og Ungdomspsykiatrien, Odense

Mødedeltagere Thies Mathiasen, O, Morten Brixtofte Petersen, B, Bente Gertz, A, Pia Tørving, A, Annette Blynel, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Gitte Frederiksen, V, Mette Bossen Linnet, V, Ulrik Sand Larsen, V

Indholdsfortegnelse

Børne- og Ungdomspsykiatri Odense.....	3
Udmøntning af budget 2019 til mobile teams i børne- og ungdomspsykiatrien og mobile skadestuer	4
Udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2019.....	6
Én Indgang i Region Syddanmark, afrapportering og forlængelse.....	9
Projekt om hurtig psykiatrisk udredning hos praktiserende psykiatere.....	12
Data om tvang i psykiatrien for perioden 2017-2018.....	15
Regeringens psykiatriplan "Vi løfter i fællesskab".....	17
Opfølgning på besøg fra Center for Seksuelt Misbrugte Syd.....	19
De særlige pladser i psykiatrien.....	20
Almenboligerne Skovhuse i Nyborg.....	22
Udredning og behandling af traumatiserede flygtninge og torturofre, samarbejde med RCT-Jylland.	24
Årsplan for psykiatri- og socialudvalgets møder 2019.....	26
Mødekalender 2018.....	27
Mødekalender 2019.....	28
Eventuelt.....	29

Punkt 1: Børne- og Ungdomspsykiatri Odense

18/66

Resumé

Der orienteres om Børne- og Ungdomspsykiatri Odense, som behandler patienter i alderen 0-19 år.

Sagsfremstilling

Børne- og Ungdomspsykiatri Odense har patienter i alderen 0-19 år.

Afdelingen har 22 døgnpladser, hvoraf de fire er børnepladser, samt seks dagambulante pladser. Derudover har afdelingen et ambulatorie, som foretager ambulante udredning.

Afdelingen har højt specialiseret funktion for komplicerede tilstande inden for:

- Spiseforstyrrelser
- Psykotiske sygdomme
- Gennemgribende udviklingsforstyrrelser
- Neuropsykiatriske lidelser
- Affektive lidelser.

Afdelingen har et tæt samarbejde med Odense Universitetshospital samt Syddansk Universitet.

Afdelingsledelsen viser rundt på afdelingen og fortæller om arbejdet generelt i afdelingen, tendenser på området og særligt om afdelingens erfaringer med et mobilteam, som samarbejder med boinstitutioner om patienter blandt andet for at forebygge tvangsindlæggelser. Med regionsrådets vedtagelse af budget for 2019 er det besluttet at styrke tilbuddet, så det gælder alle ugens dage samt får mulighed for at rykke ud i hjemmet hos børn og unge.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg, psykiatri- og socialudvalget, 20-11-18, pkt. 1

Punkt 2: Udmøntning af budget 2019 til mobile teams i børne- og ungdomspsykiatrien og mobile skadestuer i voksenpsykiatriske akutmodtagelser i Region Syddanmark

18/51227

Resumé

Med budgetaftalen for 2019 er det besluttet, at Psykiatrisygehuset skal udbrede mobile skadestuer til alle voksenpsykiatriske afdelinger med akutmodtagelser samt styrke de nuværende mobilteams i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

I budgetforliget for 2019 ønsker regionsrådet at udbrede mobile skadestuer til alle psykiatriske afdelinger med akutmodtagelser. Udbredelsen skal ske efter forbillede fra satspuljeprojektet ”Ambulante akutteams i Psykiatrien i Region Syddanmark” i Psykiatrisk Afdeling Vejle. Regionsrådet har med aftalen prioriteret 9,5 mio. kr. årligt til, foruden i tilbuddet Vejle, at etablere mobile skadestuer i Psykiatrisk Afdeling Esbjerg, Psykiatrisk Afdeling Aabenraa og Psykiatrisk Afdeling Odense.

Med etablering af de mobile skadestuer kan patienter inden for 24 timer få opfølgning efter udskrivelse og få akut psykiatrisk bistand i patientens eget hjem i en kortere periode. Formålet med de ambulante skadestuer er at øge kvaliteten i akuttjenesten, at indlæggelser og genindlæggelser kan forkortes eller helt undgås, samt at patienter og pårørende opnår tryghed og større tilfredshed med behandlingen. Målgruppen er voksne over 20 år uanset psykiatrisk diagnose og rummer både kendte og ukendte patienter.

Sygehuset er i dialog med politiet om etablering af den psykiatriske udrykningstjeneste med henblik på fremlæggelse af udmøntning af dette punkt i budgetaftalen på udvalgsmøde i februar 2019.

Regionsrådet har i budgetaftalen for 2019 også afsat 3,3 mio. kr. til at styrke de nuværende mobilteams i børne- og ungdomspsykiatrien i Esbjerg, Aabenraa og Odense med fokus på at udvide åbningstiden i den udgående indsats, så tilbuddet udvides til at gælde alle ugens syv dage kl. 15-22. Samtidig skabes mulighed for, at en medarbejder kan rykke ud til hjemmet på både akutte og planlagte besøg i barnets/den unges nærmiljø, hvor den nuværende indsats alene rykker ud til bosteder. De mobile teams i børne- og ungdomspsykiatrien blev etableret med satspuljeprojektet ”Styrket sundhedsfaglig rådgivning” i 2017-2020 og har til opgave at yde rådgivning og sparring til bosteder og familier med henblik på at reducere tvangsindlæggelser og ikke planlagte genindlæggelser. Styrkelse af mobilteamene skal derfor opfylde et øget behov for samarbejde og rådgivning til bosteder og familier, som satspuljeprojektet ikke kan honorere.

Psykiatrisygehuset påbegynder implementeringsprocessen for de to indsatser i begyndelsen af 2019 og forventer, at indsatserne åbner 1. marts 2019. Der gøres status på de to indsatser efter et år.

Psykiatrisygehusets oplæg til implementering af mobile skadestuer samt implementering af mobile teams i Psykiatrisygehuset er vedlagt.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget indstiller til regionsrådet:

At oplæg til implementering af mobile skadestuer samt implementering af mobile teams i Psykiatrisygehuset godkendes.

At Psykiatrisygehusets budget opskrives med 9,5 mio. kr. vedrørende mobile skadestuer og med 3,3 mio. kr. vedrørende mobile teams med virkning fra januar 2019 og frem.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Mobile teams i børne- og ungdomspsykiatrien

Mobile skadestuer i voksenpsykiatriske akutmodtagelser

Punkt 3: Udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2019

18/1536

Resumé

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. I den forbindelse blev det besluttet, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på i det kommende år. Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Regionsrådet drøftede på en temadag den 7. maj 2018 oplæg til indsatsområder på sundhedsområdet 2019. Herefter drøftede udvalgene forslag til næste års indsatsområder i perioden juni-september, ligesom budgetforliget for 2019 sætter retning for indsatsområderne.

På den baggrund er vedlagt forslag til indsatsområder for 2019 til udvalgets drøftelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. Sundhedsplanens primære opgave er at beskrive den måde, hvorpå pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet i Region Syddanmark. Det vil sige, at sundhedsplanen skal bidrage til at vise, hvor der løbende skal sættes ind med nødvendige initiativer på det somatiske og psykiatriske område, og hvad der skal prioriteres i de løbende forbedringer. Sundhedsplanen kan ses i sin helhed via følgende link: www.rsyd.dk/wm505744.

I forbindelse med den nye sundhedsplan er der brug for en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Derfor skal der som en del af sundhedsplanen gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på i det kommende år. Indsatserne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område, det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Regionsrådet godkendte i januar indsatsområderne for 2018 og tiltrådte efterfølgende i marts 2018 processen for udpegning af indsatsområder for 2019.

Processen begyndte med en temadag for regionsrådet den 7. maj 2018, hvor der blev der arbejdet i workshops. Efterfølgende blev konklusionerne fra workshoppen præsenteret for alle deltagerne.

Efterfølgende har psykiatri- og socialudvalget bidraget med input til indsatsområderne jf. den vedlagte oversigt med input fra udvalgene.

Dernæst blev der den 17. september 2018 indgået budgetforlig for 2019, hvor der også peges på en række indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Ovenstående udgør sammen med nationale aftaler og udspil den samlede ramme for vedlagte forslag til indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Psykiatri- og socialudvalget kan særligt fokusere på følgende indsatsområder i vedlagte oplæg – hvor nummerering i oplægget er angivet i parentes:

- Patientinddragelse (1)
- Udbredelse af center for fælles beslutningstagning (2)
- Frivillighedsstrategi (3)
- Patientrettigheder (4)
- Hygiejne, nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner (5)
- Reduceret brug af tvang (6)
- Kliniske kvalitetsdatabaser (7)
- Patientansvarlig læge (8)
- Ny psykiatriplan (11)
- Rammepapir vedr. røg, kost og motion (12)
- Rammepapir vedr. arbejdsmarkedstilknytning (13)
- Fælles kompetenceudvikling med kommunerne (14)
- Samarbejde mellem sygehuse og praksissektoren (15)
- Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser (16)
- Digitaliseringsstrategi (17)
- Forskningsstrategi (18)
- Proaktiv indsats målrettet patienter med gentagne indlæggelser (19)
- Efter- og videreuddannelse af læger (21)

Ud over psykiatri- og socialudvalget er følgende udvalg inddraget i arbejdet:

- Sundhedsudvalget
- Udvalget for det nære sundhedsvæsen
- Digitaliseringsudvalget
- Anlægs- og innovationsudvalget
- Præhospitaludvalget
- Udvalget for uddannelse og arbejdskraft

Endvidere har der i processen også været dialog med kommunerne, sygehusenhederne, brugerråd, praksisområdet og hovedudvalget.

Efter behandling i udvalgene i november skal oplæg til indsatsområder forelægges til godkendelse i regionsrådet på december mødet.

Det bemærkes, at regionsrådets valg af indsatsområder for 2019 ikke betyder, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række af områder, der skal følges op på i Region Syddanmark både på det psykiatriske og det somatiske område, og som vil have politisk og ledelsesmæssig fokus og opbakning, uanset om de indgår blandt de temaer, der udvælges politisk i løbet af 2018.

Indstilling

Det indstilles:

At psykiatri- og socialudvalget giver bemærkninger til oplægget og herefter anbefaler over for regionsrådet, at forslag til indsatsområder på sundhedsområdet i 2019 godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Udvalget anbefaler over for regionsrådet, at forslag til indsatsområder på sundhedsområdet for 2019 godkendes.

Bilag

Opsummering udvalg 0918

Notat om indsatsområder i 2019 - Sundhedsområdet

Punkt 4: Én Indgang i Region Syddanmark, afrapportering og forlængelse

18/3189

Resumé

Afrapportering og forlængelse af Én Indgang i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 24. september 2018 at indgå i den kommende forening Trial Nation, der fusionerer de to landsdækkende initiativer Én Indgang og NEXT. Foreningen har til formål at lette virksomheders adgang til at finde samarbejdspartner til virksomhedsfinansierede kliniske forsøg. Regionens samlede merudgift ved at blive del af foreningen indarbejdes i oplæg til budget 2020.

Denne sag omhandler de regionale koordinatore fra Én Indgang og fremadrettet finansiering af disse koordinatore. Den nuværende finansiering af Én Indgang udløber ultimo 2018. Sagen er derfor ligeledes en afrapportering for den nuværende periode.

Baggrund

Samarbejdet om Én Indgang blev igangsat af regionerne i 2012. Samarbejdet har til formål at lette industriens adgang til at finde samarbejdspartner til kliniske forsøg inden for både pharma og medico/velfærdsteknologi. I Region Syddanmark varetages pharma-indgangen af GCP-enheden, Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi på OUH. Derudover understøttes Én Indgang af et tværregionalt juridisk netværk, hvilket er en opgave, regionen køber som ydelse hos SDU.

Regionerne har desuden igangsat en tilsvarende indgang for de medicotekniske og velfærdsteknologiske virksomheder. I Region Syddanmark varetages funktionen af Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI). Samtidig omfatter funktionen også aktiviteter inden for offentlig-privat innovation og således ikke alene kliniske forsøg. I den nuværende model finansieres Én Indgang i et samarbejde mellem Regional Udvikling, Kvalitet og forskning samt direktionens prioriteringspulje.

NEXT er et offentligt-privat partnerskab inden for klinisk forskning, bestående af offentlige institutioner og en række lægemiddelproducenter, som er etableret i 2014 med finansiering fra Innovationsfonden.

Finansiering af sekretariatet i den nye forening samt de sygdomsspecifikke netværk i den nye forening er godkendt af regionsrådet den 24. september 2018. Denne sag omhandler udelukkende de regionale koordinatore fra Én Indgang og fremadrettet finansiering af disse koordinatore.

Opgavefordeling efter sammenlægning af NEXT og Én Indgang

Med regeringens vækstplan for life science fra marts 2018 blev det besluttet at styrke indsatsen for at få flere virksomhedsfinansierede kliniske forsøg til Danmark. Derfor etableres en ny forening (forventet navn: Trial Nation) med repræsentation af staten, de fem regioner, virksomhederne og andre relevante interessenter. Etablering af foreningen sker som en fusion af NEXT og dele af Én Indgang for at forenkle indsatsen.

Fremadrettet opgavefordeling

Den nye forening vil sikre et endnu tættere samarbejde mellem det tidligere NEXT og de regionale koordinatore fra Én Indgang. Det betyder, at de regionale koordinatore løser opgaver lokalt i egen region, men på vegne af den nye forening.

Opgaverne er de samme som hidtil, bortset fra de henvendelser der fremadrettet kan videresendes direkte til en række netværk inden for bestemte sygdomsområder, som NEXT har etableret, eller som vil blive etableret i den nye organisation.

I Region Syddanmark håndterer den regionale koordinator for medico/velfærdsteknologi henvendelser om offentlig-privat innovation. Aktiviteterne relateret til offentlig-privat innovation afvikles uden for den nye forening, da det falder uden for foreningens ramme.

Erfaringer

De hidtidige erfaringer med Én Indgang gennemgås herunder i overordnet form. I bilaget findes en mere detaljeret oversigt over aktiviteter i Én Indgang, herunder to konkrete cases.

Medico og velfærdsteknologi:

Erfaringerne viser overordnet set, at det for medico- og velfærdsteknologiområdet er lykkedes at omsætte henvendelserne til en række konkrete samarbejder, særligt inden for offentlig-privat innovation og – i mindre omfang – inden for kliniske forsøg.

Ud over de konkrete samarbejder, har SDSI arbejdet med at kvalificere og screene henvendelser, hvilket aflaster driftsområderne i forhold til at håndtere umodne projektforslag mv., der ikke er klar til videre dialog med de kliniske afdelinger. For virksomhederne er det samtidig en markant hjælp at få en hurtig vejledning og afklaring, fremfor de selv skal bruge ressourcer på at identificere relevante kontaktpersoner på de enkelte sygehuse.

Pharma:

På pharmaområdet håndteres der ligeledes en lang række henvendelser, hvor kun en mindre del bliver til konkrete forsøg. Dette mønster må anses som forventeligt, da store lægemiddelvirksomheder oftest forhører sig i flere lande samtidigt. Det er imidlertid den klare melding fra virksomhederne, at Danmark bliver mere attraktiv ved, at der findes en koordineret indgang på tværs af regionerne. Det forventes, at fusionen af Én Indgang og NEXT initiativerne vil forøge potentialet for tiltrækning af virksomhedsfinansierede kliniske forsøg yderligere.

Koordineringsfunktion:

Koordineringsfunktionen indebærer blandt andet strategisk forankring og koordinering af initiativet. I 2017 og 2018 har Én Indgang og NEXT samt fusionen af de to initiativer krævet en lang række aktiviteter og fokus for på nationalt plan at sikre de syddanske interesser. Koordineringsfunktionen har varetaget en markant rolle i det arbejde. Der forventes ligeledes megen aktivitet af den karakter i 2019 pga. etablering af den nye forening.

Anbefalinger for Én indgang i Region Syddanmark

Ud fra ovenstående erfaringer med En Indgang i Region Syddanmark anbefales det:

1. At funktionerne med de regionale koordinatører fortsættes
2. At den fremadrettede finansiering fastlægges for en 3-årig periode (2019-2021) og således følger finansieringsperioden for den ny forening.

Finansieringsforslag

Nedenfor følger forslag til finansieringsmodel for de kommende 3 år i perioden 2019-2021.

Funktion og ansvar	Finansieringsbehov pr. år	Fordeling på områder pr. år
Koordineringsfunktion (SDSI)	100.000 kr.	Regional udvikling: 100.000 kr.
Pharma-indgang (GCP enhed)	300.000 kr.	Kvalitet og Forskning: 300.000 kr.
Medico-indgang (SDSI)	400.000 kr.	Regional Udvikling: 300.000 kr. Kvalitet og Forskning: 100.000 kr. Regional Udvikling: 400.000 kr.
I alt	800.000 kr.	Kvalitet og Forskning: 400.000 kr.

Den samlede finansiering er i forhold til det hidtidige finansieringsniveau reduceret fra 1,0 mio. kr. pr. år til 0,8 mio. kr. pr. år blandt andet grundet etableringen af den nye forening, Trial Nation, der forventes at varetage visse opgaver, som de regionale koordinators hidtil har varetaget.

Sagen behandles i anlægs- og innovationsudvalget, psykiatri- og socialudvalget samt sundhedsudvalget inden forelæggelse i regionsrådet.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget indstiller til regionsrådet:

- At En Indgang for industrien til kliniske forsøg i Danmark videreføres i Region Syddanmark i perioden 2019 til og med 2021.
- Finansiering på 800.000 kr. pr. år i perioden 2019 til og med 2021 ud fra den beskrevne finansieringsmodel med følgende fordeling:
 - Regional Udvikling finansierer 400.000 kr. pr. år, dvs. i alt 1.200.000 kr. fra bevillingsområdet "Øvrige omkostninger" inden for Regional Udviklings eksisterende ramme.
 - Sundhedsområdet finansierer 400.000 kr. pr. år, dvs. i alt 1.200.000 kr. fra Kvalitet og Forsknings ramme.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Bilag - Aktivitetsopgørelse for En Indgang

Punkt 5: Projekt om hurtig psykiatrisk udredning hos praktiserende psykiatere

18/51263

Resumé

I budgetaftalen for 2019 er det aftalt, at udvalget for det nære sundhedsvæsen og psykiatri- og socialudvalget afsøger mulighederne for at udbrede en ordning (også kaldet § 66), hvor praktiserende læger kan henvise en afgrænset gruppe af patienter til privat praktiserende psykiatere til vurdering inden for to uger. Der redegøres for baggrunden for ordningen samt de initiativer, administrationen vil iværksætte.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2019 er det aftalt, at udvalget for det nære sundhedsvæsen og psykiatri- og socialudvalget afsøger mulighederne for at udbrede en ordning (også kaldet § 66), hvor praktiserende læger kan henvise en afgrænset gruppe af patienter til privat praktiserende psykiatere til vurdering inden for to uger.

Forsøgsprojekt om hurtig psykiatrisk udredning i Odense Kommune

Region Syddanmark har siden august 2014 kørt et pilotprojekt i Odense Kommune, hvor praktiserende læger i kommunen har mulighed for at henvise patienter (primært med let – moderat stress, angst eller depression) til hurtig udredning (inden for to uger) hos privatpraktiserende psykiater.

Formålet er bl.a., at:

- Give de praktiserende læger bedre forudsætninger samt konkret råd og vejledning for at kunne håndtere det aktuelle sygdomsforløb.
- Give patienterne et hurtigere og mere sammenhængende forløb med udredning og proaktiv handling.
- Medvirke til, at patienterne er sygemeldt i kortere tid og i højere grad fastholdes i arbejde og uddannelse frem for på overførselsindkomster.

På organisatorisk niveau skal ordningen desuden bane vej for:

- Styrket samarbejde mellem praktiserende læger og privatpraktiserende psykiatere, dels i relation til konkrete henvisninger og dels i form af bedre synergi mellem psykiaternes udredninger og indsatsen hos praktiserende læge.
- Et bedre afsæt for indsatsen på arbejdsmarkedsområdet i Odense Kommune via den hurtige udredning og de konkrete råd, der videregives til egen læge.

Ordningen er indgået som en såkaldt § 66-aftale mellem Region Syddanmark og de praktiserende psykiatere i Odense Kommune. En § 66-aftale giver regionen mulighed for at disponere over en praktiserende speciallæges arbejdstid (i dette

tilfælde praktiserende psykiatere i Odense Kommune) i indtil 20 % af arbejdstiden. I henhold til aftalen tager hver af de fem praktiserende psykiatere i kommunen tre patienter ind til én udvidet konsultation. I en normal uge vil således 15 patienter kunne komme gennem ordningen.

Intern pilotevaluering

I august 2016 blev der lavet en såkaldt "mini-evaluering" af projektet. Evalueringen indikerer, at ordningen er relativt velimplementeret (når det kommer til kapacitetsudnyttelse), ligesom de deltagende fagpersoner (praktiserende læger og praktiserende psykiatere) samt patienter oplever ordningen som relevant og nyttig. Det fremgår dog også, at det er et bredt spektrum af patienter, der henvises via ordningen, samt at der er variation i, hvilket forløb de deltagende psykiatere lægger op til på baggrund af udredningssamtalerne. Pilotafprøvningen giver heller ingen sikker viden om, hvordan psykiaternes udredninger efterfølgende anvendes eller om, hvorvidt udredningen har positiv betydning for patienternes tilknytning til arbejdsmarked og uddannelsessystem eller forløb i beskæftigelsesforvaltningen.

Forskningsbaseret evaluering udført af VIVE

På baggrund af "mini-evalueringen" blev det konkluderet, at der var behov for en forskningsbaseret evaluering, som kan være med til at skabe viden om effekterne af hurtig psykiatrisk udredning og om, hvordan det kan sikres, at ordningen kommer patienter og fagpersoner mest muligt til gavn og i sidste ende give et bedre beslutningsgrundlag for, om ordningen egner sig til at blive udbredt på regionalt niveau.

Efterfølgende blev der taget kontakt til Det Nationale Institut for Kommuners og Regioners Analyse og Forskning (KORA - nu VIVE) med henblik på at udarbejde et oplæg til en forskningsbaseret evaluering af projektet. KORA/VIVE har udarbejdet et sådant oplæg til en forskningsbaseret evaluering, som vil kunne give en mere sikker viden om effekterne af ovennævnte projekt, og som vil kunne bruges i forbindelse med en eventuel udrulning af projektet til hele Region Syddanmark.

VIVE forventer at begynde evalueringen november/december 2018. Tidsplan og andre forhold angående VIVE's deltagelse forventes at falde på plads ultimo oktober 2018. Evalueringen forventes at tage cirka et år.

Udgiften til VIVE på cirka 1,0 mio. kr. afholdes inden for de midler, der er afsat til større kvalitetsudviklingsprojekter inden for praksisområdet.

Udrulning af projektet til hele Region Syddanmark

Ud over, at den forskningsbaserede evaluering vil udgøre et vigtigt grundlag for den endelige beslutning om udrulning af projektet til hele regionen, så forestår der også et arbejde med

at få genforhandlet en (§ 66) aftale med Foreningen af de praktiserende Speciallæger (FAPS).

Ligeledes arbejdes der i øjeblikket med udvikling af et elektronisk bookingsystem til de praktiserende læger. I dag kontakter de praktiserende læger et sekretariat i Praksis, som herefter formidler kontakten til patienten og den praktiserende psykiater – et ressourcekrævende arbejde, hvor risikoen for fejlkommunikation (når den foregår telefonisk) er til stede.

Endelig er der også brug for en analyse af, om der er brug for en særskilt ekstrabevilling for at få en regionsdækkende ordning til at fungere.

I 2017 kostede forsøgsordningen i alt 2,4 mio. kr. (udbetalt honorar til praktiserende psykiatere).

Sagen har været forelagt udvalget for det nære sundhedsvæsen på møde den 30. oktober 2018

Indstilling

Til orientring.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering.

Punkt 6: Data om tvang i psykiatrien for perioden 2017-2018

14/28950

Resumé

Sundhedsstyrelsens halvårslige opfølgning på den nationale partnerskabsaftale for forebyggelse af tvang blev offentliggjort ultimo oktober 2018. Region Syddanmark har det seneste år opnået et betydeligt fald i andelen af personer, der bæltefikseres.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens halvårslige opfølgning på partnerskabsaftalen for forebyggelse af tvang blev offentliggjort ultimo oktober 2018. Offentliggørelsen omfatter data for perioden 2. halvår 2017 til 1. halvår 2018.

Data for perioden viser, at initiativerne for at forebygge brugen af tvang virker. I alt blev 4,7 % af de indlagte bæltefikseret, hvilket er tæt på målet i 2019, som er på 4,3 %. Region Syddanmark er fortsat nået i mål med halvering af antallet af fikseringer over 48 timer. Både i forhold til antallet af bæltefikseringer og antal patienter, der bæltefikseres, har Region Syddanmark i perioden reduceret niveauet betydeligt. I 2. halvår 2017 og 1. halvår 2018 er 297 patienter således blevet bæltefikseret i alt 770 gange.

Brugen af beroligende medicin med tvang har været stigende siden baseline (gennemsnit af 2011-2013). I baselineperioden fik 6,9 % af de indlagte patienter beroligende medicin med tvang. Det højeste niveau var i 2014, hvor 7,5 % af de indlagte fik beroligende medicin med tvang. Sundhedsstyrelsens opgørelse viser, at niveauet er stagnerende. I 2. halvår 2017 og 1. halvår 2018 fik 6,5 % af de indlagte patienter beroligende medicin med tvang, og derfor vil forebyggelse af denne tvangsforanstaltning stadig være et af sygehusets fokusområder.

Brugen af fastholdelser har ligeledes været et fokusområde for Region Syddanmark på grund af en stigning i anvendelsen i forhold til baseline. I Sundhedsstyrelsens opgørelse ses nu et fald fra 2,0 % til 1,5 % i andelen af patienter, som fastholdes.

Psykiatrisygehuset vil, ud over de mange initiativer, som allerede er iværksat, sætte yderligere ind for at forebygge brugen af tvang. I den kommende tid vil sygehuset blandt andet afholde en audit i voksenpsykiatrien, udarbejde en antropologisk undersøgelse af brugen af beroligende medicin med tvang samt i samarbejde med Odense Kommune indsende en ansøgning til om satspuljeprojekt til forebyggelse af tvangsindlæggelser.

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med regionerne drøfte, hvordan den eksisterende viden om tvangsnedbringelse kan anvendes, og hvordan gode erfaringer med at nedbringe tvang i de enkelte regioner kan fastholdes og deles med andre regioner. Derudover vil Sundhedsstyrelsen have særlig fokus på børn og unge, tværsektorielt samarbejde samt på substitutionseffekt i forhold til beroligende medicin og fastholdelser. Derfor vil Sundhedsstyrelsen på baggrund af resultaterne i denne opgørelse bede alle fem regioner om at redegøre for udviklingen samt for, hvilke indsatser og ledelsesmæssige skridt regionerne vil tage for at sikre nedbringelsen af tvang. Disse redegørelser drøftes på det førstkommande møde i Task Force for Psykiatri. Her vil Region Syddanmark bringe den antropologiske undersøgelse og audit med ind i drøftelserne.

I regeringens nye samlede handlingsplan for psykiatrien ”Vi løfter i fællesskab – En samlet handlingsplan for psykiatrien frem mod 2025” er forebyggelse af tvang ligeledes inkluderet. Med handleplanen foreslås, at antallet af børn og unge samt voksne, som er udsat for en eller flere tvangsforanstaltninger i psykiatrien, skal være halveret i 2025 i forhold til niveauet i 2017.

På mødet vil administrerende sygehusdirektør Charlotte Rosenkrantz Josefsen præsentere monitoreringsrapporten.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Udsat til næste møde.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Monitorering af tvang i psykiatrien

Oplæg - Tvang data - monitorering oktober 2018, 20-11-2018, pkt. 6

Punkt 7: Regeringens psykiatriplan "Vi løfter i fællesskab"

18/49652

Resumé

Regeringen offentliggjorde den 21. september 2018 sit udspil til en national psykiatriplan.

Sagsfremstilling

Regeringen har den 21. september 2018 offentliggjort sit udspil til en ny national psykiatriplan.

Psykiatriplanen rummer 43 konkrete indsatser indenfor følgende områder:

- Flere gribes med en tidligere og lettilgængelig indsats
- Personalets kompetencer styrkes og bruges bedre
- Kvaliteten i indsatsen i socialpsykiatrien styrkes til gavn for mennesker med psykiske vanskeligheder
- De mest syge patienter får bedre og mere intensiv behandling
- Bedre sammenhæng i borgernes indsatser
- Mere forskning og innovation til gavn for mennesker med psykiske problemer.

Psykiatriplanen er vedlagt som bilag.

Der er i regeringens plan sat nye mål for forebyggelsen af tvang, hvor antallet af børn og unge samt voksne, som er udsat for en eller flere tvangsforanstaltninger i psykiatrien, senest i 2025 skal være halveret i forhold til niveauet i 2017. Tidligere har baseline været et gennemsnit af årene 2011-2013, så der vil med regeringens plan være tale om en ny baseline.

Regeringen ønsker også at gøre udskrivningsaftaler og koordinationsplaner obligatoriske for voksne indlagte patienter, som modtager støtte i regi af servicelovens bestemmelser. Udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, hvor der laves aftaler på tværs af sektorer som opfølgning på en indlæggelse, er et vigtigt instrument til at forebygge tvang i psykiatrien. Lovforslag forventes at blive fremsat i februar 2019.

Med budgetforlig for 2019 har Region Syddanmark allerede besluttet indsatser, som er i tråd med regeringens psykiatriplan. Der er blandt andet i budgetforliget dedikeret midler til akut psykiatrisk udrykningstjeneste samt til etablering af intensive senge, som også er indsatser under psykiatriplanen.

Der gives på mødet et oplæg om regeringens psykiatriplan set i sammenhæng med Region Syddanmarks budgetforlig.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Udsat til næste møde.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Vi løfter i fællesskab - psykiatriplan

Oplæg - Vi løfter i fællesskab, 20-11-2018, pkt. 7

Punkt 8: Opfølgning på besøg fra Center for Seksuelt Misbrugte Syd

17/32679

Resumé

Center for Seksuelt Misbrugte Syd besøgte psykiatri- og socialudvalget på møde den 30. oktober 2018. Der følges på nærværende møde op på besøget.

Sagsfremstilling

Center for Seksuelt Misbrugte Syd besøgte psykiatri- og socialudvalget på møde den 30. oktober 2018. På mødet holdt Center for Seksuelt Misbrugte et oplæg om bl.a. den målgruppe og de indsatser, man på centret beskæftiger sig med.

Udvalget drøfter, hvorledes der skal følges op på besøget fra Center for Seksuelt Misbrugte Syd.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Drøftedes, herunder muligheder og opfølgning. Der er enighed om, at tilbud til seksuelt misbrugte er en kommunal opgave. Administrationen sender et brev til Center for Seksuelt Misbrugte. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg - CSM, 20-11-2018, pkt. 8

Punkt 9: De særlige pladser i psykiatrien

18/11537

Resumé

Der gives en orientering om etablering og status på de særlige pladser på henholdsvis Psykiatrisk Afdeling Vejle og Psykiatrisk Afdeling Esbjerg, herunder ministeriets forslag til justerede visitationskriterier.

Sagsfremstilling

Psykiatrisygehuset har siden marts 2018 haft særlige pladser etableret som en del af Psykiatrisk Afdeling Vejle. Status pr. 25. oktober 2018 er, at Region Syddanmark har modtaget 26 anmodninger, fordelt på 24 unikke cpr. numre. Anmodningerne kommer fra 12 kommuner i Region Syddanmark samt to kommuner i Region Nordjylland. Ud af de 26 anmodninger er:

- 18 anmodninger indstillet til en plads
- En anmodning afvist uden behandling (alder under 18 år)
- To anmodninger tilbagetrukket fra kommunerne
- Fem borgere ikke-indstillet til en plads af visitationsforum som følge af manglende opfyldelse af kriterier.

Der er den 11. oktober 2018 indlagt otte patienter på de særlige pladser i Vejle. Yderligere to patienter er godkendt af visitationsforum og afventer indskrivning på pladserne. De patienter, som er indlagt på de særlige pladser i Vejle, er patienter med psykisk sygdom og udad reagerende adfærd, og flere af dem har også et misbrug.

På Psykiatrisk Afdeling Esbjerg er forberedelserne til åbning af de særlige pladser godt i gang. De 17 særlige pladser åbnes trinvist, således at der etableres syv pladser fra 1. januar 2019 og efterfølgende 10 pladser.

Ændringer i visitationskriterier:

I regionernes økonomiaftale for 2019 bliver det fastslået, at alle 150 nationale særlige pladser skal etableres hurtigst muligt og tages i brug til gavn for både gruppen af særligt udsatte patienter og medarbejdere på landets kommunale botilbud. Da visitationskriterierne i nogle tilfælde opleves at være for begrænsende, blev det besluttet, at visitationskriterierne skulle justeres. Et forslag til justeringer af visitationskriterier er sendt i høring.

De gældende visitationskriterier er:

- Patienten vurderes at være til nærliggende og væsentlig fare for andre og uforudsigelig i sin adfærd.
- Patienten har en svær psykiatrisk lidelse.
- Patienten har særlige sociale problemer.
- Patientens forløb er karakteriseret ved gentagne indlæggelser eller én længerevarende indlæggelse i den regionale psykiatri.
- Opholdet vurderes at have afgørende betydning for at kunne imødekomme den pågældendes særlige behov for behandling, rehabilitering og støtte, herunder evt. misbrugsbehandling.
- Opholdet vurderes, på baggrund af en begrundet formodning, at være egnet til at forhindre, at patienten vil indtage eller købe rusmidler, anskaffe farlige genstande eller begå kriminalitet, herunder udøve vold.

Forslag til ændringer er:

- Kun krav om at fire af de seks visitationskriterier skal være opfyldte.
- Farlighedskriteriet lempes.
- Kravet om en svær psykiatrisk lidelse lempes, således at patienten har eller må formodes at have en svær psykisk lidelse.
- Kriteriet om, at opholdet vurderes at have afgørende betydning for at imødekomme patientens særlige behov, lempes således, at opholdet fremover skal vurderes at være det bedst egnede for at imødekomme patientens særlige behov.
- Den forventede længde af opholdet ændret fra 3-6 måneder til 3-12 måneder.
- Regionsrådet i patientens bopælskommune vil kunne anmode visitationsforum om en plads. Det vil dog fortsat være kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune, der træffer afgørelse om visitation.

Der er deadline for indsendelse af høringssvar den 19. november 2018. Justeringerne forventes at træde i kraft den 1. juni 2019. Psykiatrisygehusets høringssvar vedlægges.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering.

Bilag

Region Syddanmarks høringssvar til lovforslag om ændring af psykiatriloven

Punkt 10: Almenboligerne Skovhuse i Nyborg

18/54634

Resumé

Danske Funktionærers Boligselskab har meddelt regionen og kommunerne i Syddanmark, at de ønsker at overdrage 16 almenboliger i Nyborg til AB Holmegaarden, da de ikke har andre boligafdelinger i Nyborg. Botilbuddet Skovhuse, der er en del af regionens Handicapcenter Nordøstfyn, anvender lejeboligerne til et botilbud til 16 voksne med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse og udviklingshæmning. Socialområdet ønsker i den anledning at give en status på almenboligerne Skovhuse i Nyborg, da udvalget tidligere har drøftet situationen for disse.

Sagsfremstilling

Danske Funktionærers Boligselskab ønsker at overdrage 16 almenboliger i Nyborg til AB Holmegaarden, da de ikke har andre boligafdelinger i Nyborg. Dette har de meddelt regionen og kommunerne i Syddanmark.

Almenboligerne i Nyborg er opført i 2004 og består af en boligdel med 16 boliger og en servicedel. Boligdelen ejes af Danske Funktionærers Boligselskab, mens servicedelen ejes af Region Syddanmark. Det regionale tilbud Skovhuse, der er en del af Handicapcenter Nordøstfyn, anvender almenboligerne. Skovhuse er et botilbud til 16 voksne med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse og udviklingshæmning.

Psykiatri- og socialudvalget har tidligere drøftet situationen for socialområdets almenboliger. For så vidt angår de almene boliger i Nyborg var problematikken for cirka fire år siden, at boligerne havde en forholdsvis høj husleje, hvilket bl.a. gjorde det svært at udleje alle boligerne. Udvalget besluttede derfor, at administrationen skulle arbejde videre med at afklare andre alternativer, herunder muligheden for at komme ud af aftalen angående de 16 almenboliger i Nyborg, så socialområdet ikke længere skal finansiere tomgangslejen samt eventuelt at overtage boligerne med henblik på at omdanne disse til boliger efter serviceloven.

Der er lavet en undersøgelse af, hvorvidt det er muligt at komme ud af aftalen angående de 16 almenboliger i Nyborg og eventuelt omdanne disse til boliger efter serviceloven.

Muligheden for at komme ud af aftalen angående de 16 almenboliger

Der foreligger tre aftaler – en samarbejdsaftale, en driftsaftale og en aftale om ejendomsfunktionær.

På baggrund af godkendelse den 6. maj 2002 i Fyns Amtsråd er der indgået en samarbejdsaftale med Danske Funktionærers Boligselskab. I henhold til aftalens afsnit II kan Fyns Amt ”når som helst med et varsel af ikke under 6 måneder, overtage bebyggelsen mod at overtage gældsforpligtelserne og mod at overtage de med overdragelsen forbundne omkostninger. Med en sådan overtagelse følger eventuel egenkapital og ikke forbrugte hensættelser til vedligeholdelse. En amtslig overtagelse af bebyggelsen vil samtidig medføre, at administrationsselskabets varetagelse af driftsopgaven ophører.”

Regionen har overtaget aftalen fra amtet. Det er muligt at opsiges aftalen, men det forudsætter dels, at regionen overtager bebyggelsen med gældsforpligtelserne, og dels at boligerne drives videre i første omgang som almene boliger. Restgælden for boligdelen udgjorde pr. 1. januar 2018 ca. 16,5 mio. kr. Hvis boligerne efter en eventuel overtagelse drives videre som almene boliger, vil beboernes husleje være tilsvarende nuværende niveau, og socialområdet skal fortsat finansiere en eventuel tomgangsleje.

Ud over samarbejdsaftale er der indgået en driftsaftale mellem administrationsselskabet Domea og Region Syddanmark og en aftale om, at Region Syddanmark leverer ejendomsfunktionærydelser til afdelingen. Begge disse aftaler kan opsiges med et års varsel til et kalenderårs udløb.

Overtage boligerne som almenboliger for at omdanne disse til boliger efter serviceloven

Det er muligt, at regionen opsiger samarbejdsaftalen, driftsaftalen og ejendomsfunktionæraftalen og dermed overtager boligerne som almenboliger med henblik på at omdanne disse til boliger efter serviceloven.

Baggrunden for overvejelserne om at omdanne de almene boliger til boliger efter serviceloven er, at det tidligere var en udfordring at udleje alle boligerne, og socialområdet derfor skulle finansiere tomgangslejen. Boligerne er aktuelt fuldt udlejet, og socialområdet har derfor ikke længere denne udfordring.

Det er en lang proces at omdanne almenboligerne til boliger efter serviceloven, da omdannelsen kræver godkendelse af flere statslige aktører, kommunerne og beboerne. Det er endvidere tvivlsomt, om regionen kan få lov til at omdanne boligerne, da boligerne aktuelt er fuldt udlejet.

En eventuel omdannelse vil samtidig betyde, at regionen skal finansiere købet af boligerne, og dette skal ske enten via takststigninger for tilbuddet eller besparelser på botilbuddet. Set i dette lys vil det også være usikkert, om omdannelsen af boligerne kan godkendes af de syddanske kommuner.

Det vurderes, at en eventuel omdannelse betyder, at beboerne får et lidt højere månedligt rådighedsbeløb.

Danske Funktionærers Boligselskab har tidligere meddelt, at de var interesseret i at sælge boligerne til regionen, hvis regionen var interesseret heri.

På baggrund af ovenstående vurderer administrationen, at der på nuværende tidspunkt ikke er grundlag for at overtage almenboligerne og eventuelt omdanne disse til boliger efter serviceloven. Administrationen har derfor meddelt Danske Funktionærers Boligselskab, at regionen ikke ønsker at opsige samarbejdsaftalen og overtage boligerne.

Danske Funktionærers Boligselskabs overdragelse af de 16 almenboliger i Nyborg til AB Holmegaarden er sendt til godkendelse i kommunerne. Socialområdet har ingen indvendinger mod overdragelsen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering.

Punkt 11: Udredning og behandling af traumatiserede flygtninge og torturofre, samarbejde med RCT-Jylland

18/29658

Resumé

Der har gennem en lang periode været drøftelser mellem Region Syddanmark og RCT-Jylland om en aftale for aktivitetsniveauet i centeret. Efter møde i Sundheds- og Ældreministeriet er der lavet et udspil til aftale for aktivitetsniveauet i 2019 og 2020.

Sagsfremstilling

Samarbejdet med RCT-Jylland er løbende drøftet på udvalgets møder, senest blev der på mødet den 30. oktober givet en status på samarbejdet.

RCT-Jylland i Haderslev er et privat specialsygehus under "Frit sygehusvalgs lovgivningen". Lovgivningen foreskriver, at Region Syddanmark som bopælsregion på vegne af regionerne skal indgå driftsoverenskomst med RCT-Jylland og sikre en økonomisk rationel drift. Samarbejdet, der blev etableret i amternes tid, betyder, at RCT-Jylland har ansvar for behandling af traumatiserede flygtninge og torturofre i det sønderjyske og vestjyske område, mens Afdelingen for Traume- og Torturoverleverer i Psykiatrisygehuset har ansvaret for behandlingen i den øvrige del af regionen. I bilag til driftsoverenskomsten mellem Region Syddanmark og RCT-Jylland er der aftalt, hvor mange patienter RCT-Jylland skal behandle/afslutte på årsbasis til og med 2018. For 2018 er det fastsatte måltal 192. Der har siden 2016 været løbende drøftelser med RCT-Jylland om, hvor mange patienter centeret skal kunne behandle/afslutte inden for den økonomiske ramme på 13,9 mio. kr., som udmøntes til RCT-Jylland årligt. Der er ikke enighed mellem parterne om, hvor mange patienter der skal afsluttes pr. år. Det er Region Syddanmarks vurdering, at et aktivitetsniveau på 192 afsluttede forløb i 2018 ud fra kravet på regionen om at sikre økonomisk rationel drift er et minimums aktivitetsniveau inden for den økonomiske ramme. Det giver fortsat en væsentlig højere udgift pr. forløb end regionens egne tilbud på området, kan løse en tilnærmelsesvis samme behandlingsopgave for. RCT-Jyllands vurdering er, at aktivitetsniveauet er for højt og medfører, at centeret ikke kan drives inden for rammen.

Uenigheden med RCT-Jylland har mange aspekter, men det centrale er ovenstående uenighed om, hvor mange patienter, der skal behandles. Da driftsoverenskomsten har baggrund i sundhedsloven, har Ældre- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner været inddraget i bilæggelse af uenigheden. Senest har der været afholdt møde mellem parterne i ministeriet den 3. oktober 2018. På mødet nåede parterne til enighed om en mulig aftale for 2019 og 2020, som betyder, at Region Syddanmark i det omfang RCT-Jylland har udfordringer med at leve op til udrednings- og behandlingsretten, stiller psykologressourcer til rådighed for RCT-Jylland. Psykologen er ansat i Region Syddanmark, men indgår i RCT-Jyllands arbejde i Haderslev. Målet for 2019 og frem er, at RCT-Jylland afslutter 192 behandlingsforløb om året og samtidig gearer organisationen til fremadrettet at kunne opretholde og på sigt udbygge aktivitetsniveauet, hvis behovet tilsiger dette. Hjælpen i form af tilførsel af ekstra behandlerressourcer i en kort årrække er derfor at betragte som en midlertidig foranstaltning, der skal give RCT-Jylland tid til de omstillinger, de finder nødvendige for fremadrettet efter 2020 at kunne løse opgaven med de 192 forløb inden for den økonomiske ramme.

Hvis der ikke indgås en aftale inden årets udgang, så foreligger der ikke en fælles forpligtende aftale om aktivitetsniveau for 2019 og fremadrettet. Regionen vil fortsat forfølge sagen ud fra en forventning om, at der kan gennemføres 192 forløb inden for den økonomiske ramme. Det giver en usikkerhed om, hvor mange der kan forventes at blive behandlet hos RCT-Jylland, og dermed hvor mange regionen skal levere behandling af for at sikre overholdelse af udrednings- og behandlingsretten. Dette er en større udfordring, idet RCT-Jylland løfter populationsansvaret i det syd- og vestjyske område.

RCT-Jyllands bestyrelse skal drøfte aftalen på et møde den 21. november 2018. For at sikre udredning og behandling af traumatiserede flygtninge og torturofre i det syd- og vestjyske område foreslås det, at der som bilag til driftsoverenskomsten indgås aftale med RCT-Jylland om afslutning af 192 forløb i 2019 og 2020 med samtidig mulighed

for, at der udlånes psykologressourcer svarende til en stilling fra Afdelingen for Traume- og Torturofre i Vejle, hvis RCT-Jylland har behov herfor. De nærmere konditioner i form af en samarbejdsaftale omkring udlånet fastsættes i en dialog mellem Psykiatrien i Region Syddanmark og RCT-Jylland.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget over for regionsrådet indstiller:

At der indgås aftale med RCT-Jylland om et årligt aktivitetsniveau på 192 afsluttede forløb i 2019 og fremefter, idet det på nuværende tidspunkt anses for at være et rimeligt økonomisk rationelt niveau for aktiviteten ud fra centerets økonomiske ramme.

At aktivitetsniveauet som udgangspunkt danner grundlag for aftale for 2021 og frem med mindre forudsætningerne for opretholdelse af dette aktivitetsniveau har ændret sig væsentligt i perioden 2019-2020.

At Psykiatrisygehuset tilføres 0,80 mio. kr. i 2019 og 2020 til at understøtte RCT-Jylland med ekstra behandler ressourcer. Finansieringen sker fra psykiatriens centrale rammer.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Notat

Punkt 12: Årsplan for psykiatri- og socialudvalgets møder 2019

18/54948

Resumé

Forslag til temaer og mødesteder vedrørende psykiatri- og socialudvalget i 2019.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har den 25. september 2018 godkendt udvalgets mødekalender for 2019.

Udvalget opfordres til at komme med forslag til og drøfte mulige temaer for udvalgets møder i 2019. Det tilstræbes, at hvert andet udvalgmøde rummer drøftelse af et aktuelt tema, herunder om muligt også besøg på en relevant lokation uden for regionshuset.

Det vedlagte bilag indeholder forslag til temaer og lokationer uden for regionshuset. Ambitionen med forslagene er, at udvalget fortsat drøfter flere af de væsentlige emner, som er en del af udvalgets ansvarsområde. Til flere af forslagene knytter der sig nogle tidsmæssige bindinger, hvorfor det er angivet sammen med forslagene.

Møderne er koordineret med regionsrådsmøder, forretningsudvalgmøder og andre udvalgmøder i 2019.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Drøftedes. Administrationen indarbejder udvalgets input og fremlægger forslag til årsplan ved næste møde.

Bilag

Forslag til årsplan 2019 for psykiatri- og socialudvalget

Punkt 13: Mødekalender 2018

18/170

Sagsfremstilling

Mødekalender samt mødesteder i 2018:

Tirsdag 18. december 2018, kl. 12.00-14.00 i regionshuset (OBS – møde i digitaliseringsudvalget kl. 16-18)

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering.

Punkt 14: Mødekalendar 2019

18/170

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har godkendt følgende mødekalendar for 2019:

- Tirsdag den 8. januar 2019, kl. 15-17 i regionshuset (nytårskur kl. 12-14)
- Tirsdag den 5. februar 2019, kl. 15-17
- Tirsdag den 12. marts 2019, kl. 14-16
- Tirsdag den 23. april 2019, kl. 12.30-14.30 i regionshuset (sundhedsudvalgsmøde kl.15.00)
- Tirsdag den 14. maj 2019, kl. 14-16
- Tirsdag den 18. juni 2019, kl. 14-16
- Onsdag den 21. august 2019, kl. 14-16 i regionshuset (budgetseminar kl. 17.00)
- Tirsdag den 17. september 2019, kl. 12-14 i regionshuset (sundhedsudvalgsmøde kl.15.00)
- Tirsdag den 8. oktober 2019, kl. 14-16

- Tirsdag den 12. november 2019, kl. 15-17
- Tirsdag den 3. december 2019, kl. 13-15 i regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Til orientering.

Punkt 15: Eventuelt

18/170

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-11-2018

Administrationen orienterede angående rengøringskontrol.