

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 20-03-2015

Mødedato Fredag d. 20. marts 2015 kl. 15:00

Mødested Center for Høretab, Merkurvænget 2, Fredericia

Mødedeltagere Thies Mathiasen, O (Fravær), Mette Bossen Linnet, V (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Orientering og rundvisning i Center for Høretab.....	3
Orientering.....	5
Afrapportering fra Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg i Eindhoven.....	7
Opfølgning på borgertopmødet den 28. februar 2015 om "Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhed.....	9
Status på Socialområdets boligplan.....	12
Kompetenceudvikling i Psykiatrien i Region Syddanmark 2015-2018.....	14
Arbejdstilsynets besøg i den psykiatriske akutmodtagelse i Kolding.....	17
Orientering om tilskud fra Sundhedsstyrelsen.....	20
Pulje til forbedring af fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien.....	22
Status på implementering af udrednings- og behandlingsretten.....	25
Orientering om konferencen "Ned med tvang" den 9.-10. marts 2015.....	27
Orientering om det sociale tilsyn.....	29
Årsrapport 2014 - Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere.....	31
Status på Rehabiliteringsstrategi på det regionale socialområde 2015-2017.....	33
Mødekalender 2015.....	36
Eventuelt.....	38
Lukket punkt: Anlægsprojekter - Status.....	40

Punkt 1: Orientering og rundvisning i Center for Høretab

15/308

Orientering og rundvisning i Center for Høretab

RESUMÉ

Orientering om og rundvisning i Center for Høretab, Fredericia.

Sagsfremstilling

Center for Høretab er en afdeling under Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi. Centeret er et landsdelsdækkende tilbud til børn og unge med høretab. Tilbuddene omfatter skoletilbud, tilhørende botilbud samt et børnehavetilbud. Der er i alt 21 døgnpladser samt 38 skolepladser på Center for Høretab. Heri indgår pladser til den målgruppe af unge, der tidligere gik på Nyborgskolen, et skoletilbud, der blev nedlagt som selvstændig skole i 2013 på grund af faldende elevtal.

Fredericiaskolen

Fredericiaskolen har tilbud om undervisning til børn med høretab med behov for en særlig pædagogisk, faglig og teknologisk indsats. Udover høretabet kan børnene have andre fysiske og psykiske funktionsnedsættelser.

Boafdelingerne

Center for høretab har et botilbud til børn, som går på Fredericiaskolen. Center for høretabs boafdelinger er opdelt i elevhjem, der er beliggende i 3 villaer i umiddelbar nærhed af skolen, Luna, Uranus og Mars. I hvert elevhjem er der plads til 6–8 børn og unge, som i fritiden kan få opfyldt deres behov for samvær med ligestillede. Dagligdagen er tilrettelagt, så den enkelte indgår som en del af et fællesskab, hvori barnet/den unges følelsesmæssige, sociale og sproglige udvikling søges stimuleret optimalt.

Der kan være mange grunde til, at skolens elever kommer på elevhjem. F.eks. kan der være langt til og fra skole, der kan være behov for at tilbringe en større del af fritiden sammen med ligestillede kammerater, eller der kan i hjemmet være behov for aflastning.

Endelig rummer Center for Høretab også netværksbørnehaven Sprogleg, der er et tilbud til børn med høretab tilknyttet Center for Høretab. Målgruppen er børn i alderen 3–6 år. Børnehaven har plads til 16 børn, og børn der går i en lokal institution har førsteprioritet.

Endvidere har Center for Høretab en rådgivnings- og uddannelsesafdeling, hvor omkring 20 konsulenter yder rådgivning til børn, forældre, pædagoger og lærere vedr. børn med høretab inkluderet i normalområdet. Rådgivningen dækker hele Region Syddanmark samt halvdelen af Region Midtjylland.

Centerleder Steen Friis orienterer nærmere om Center for Høretab.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering og en rundvisning.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Orientering

15/308

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en kort orientering om følgende punkter:

1. Ny ledende overlæge Connie Thurøe Nielsen i Vejle/Kolding
2. KL-konference den 28.-29. maj 2015
3. Status for CRS i Odense
4. Organisationsændringer i Socialdrift
5. Pårørendepolitik
6. Frivillighedsstrategi

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Afrapportering fra Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg i Eindhoven

14/36219

Bilag

Bilag II - Smart Homes

Bilag III - Robotics at Smart Homes

Bilag IV - Opsamling Brainstorm

Bilag V - Audiovisual Imagery During the Uptake Phase Dutch Cancer Institute

Program - Studiebesøg i Holland den 28.-29. januar 2015

Oplæg - Studiebesøg 2015 for Psykiatri- og Socialudvalget

Bilag I - Afrapportering studiebesøg

Afrapportering fra Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg i Eindhoven

RESUMÉ

Psykiatri- og Socialudvalget var på studiebesøg i Eindhoven den 28.-29. januar 2015 med det formål at studere smart homes teknologier på socialområdet samt innovationsprojekter inden for sundheds- og psykiatriområdet, baseret på bl.a. lysteknologi.

Sagsfremstilling

Gennem et intensivt studiebesøg den 28.-29. januar 2015 til Eindhoven fik Psykiatri- og Socialudvalget samt en gruppe embedsmænd inspiration til, hvordan teknologi og innovation kan understøtte Region Syddanmarks strategiske mål omkring rehabilitering og minimering af tvang.

Dag 1 var tilrettelagt primært med fokus på løsninger, der kan understøtte borgere på de sociale centre i deres hverdag. Den første dag omfattede besøg på et forældreinitieret center for handicappede, demonstration af smart homes teknologier hos organisationen Smart Homes samt præsentation af en webløsning (online community), der kan anvendes bl.a. til aktivering af civilsamfundet, pårørende m.m.

Dag 2 var tilrettelagt i samarbejde med Philips Design og Research og indeholdt både faglige oplæg, demonstration af metoder, prototyper og teknologier samt et besøg på det psykiatriske hospital GGzE, der har samarbejdet med Philips omkring indretning af hospitalet med det formål at minimere anvendelsen af tvang.

Med udgangspunkt i input fra studiebesøget kunne det være relevant at afsøge muligheder for at igangsætte projekter ud fra følgende perspektiver:

1. Hvordan kan vi med lys skabe et beroligende miljø omkring ECT-behandlingen?
2. Hvordan kan vi med lys og et patientorienteret fokus skabe miljøer, der nedtrapper konflikter?
3. Hvordan kan patienter og psykisk sårbare nemmere anvende lys i eget hjem til at få en bedre søvnrytme?
4. Hvordan kan vi dokumentere døgnrytmelysets virkning (forskningsbaseret evaluering)?
5. Hvordan kan dynamisk lys testes på de sociale centre?

Evalueringer fra besøget viser, at deltagerne har fundet turen lærerig, interessant og veltilrettelagt. Men samtidig ønskede deltagerne mere tid imellem programpunkterne.

INDSTILLING

Det indstilles, at der på baggrund af studiebesøget arbejdes videre med at etablere udviklingsprojekter omkring helende og rehabiliterende miljøer i psykiatrien og på det sociale område.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Indstillingen blev godkendt.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnert deltog ikke i sagens behandling.

**Punkt 4: Opfølgning på borgertopmødet den 28. februar 2015 om
"Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen"**

14/48074

Opfølgning på borgertopmødet den 28. februar 2015 om "Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen"

RESUMÉ

Psykiatri- og Socialudvalget får en status på borgermødet, der blev afholdt den 28. februar 2015 som et led i Danske Regioners politiske projekt "Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen".

Sagsfremstilling

Baggrunden og rammen for borgermødet

Den 28. februar 2015 var 130 borgere og 23 regionspolitikere samlet til borgermøde i Lillebæltshallerne i Middelfart. Borgermødet blev afholdt af regionsrådet i Region Syddanmark i samarbejde med Danske Regioner og med hjælp fra Teknologirådet.

Baggrunden for borgermødet er Danske Regioners bestyrelse, der ønsker input til en kommende vision og handleplan om borgernes sundhedsvæsen. Input og idéer fra borgertopmødet kan desuden anvendes i Region Syddanmark i udviklingen af sundhedsvæsenet.

Alle fem regioner holdt borgermøder samme dag. I alt deltog cirka 600 udvalgte borgere i møder med regionspolitikere i de fem regioner. De borgere, som regionen inviterede til at deltage på borgermødet, er udvalgt blandt regionens 1,2 mio. borgere, så de repræsenterer regionens borgere hvad angår køn, alder og bopæl.

Der var to temaer til drøftelse: Kommunikation og service på de syddanske sygehuse.

Budskaber og temaer

Nedenfor er essensen af nogle gennemgående hovedpointer, som borgerne fremhævede som væsentlige:

Kommunikation

Kommunikation skal være en del af kerneydelsen og kulturen i klinikken og ikke noget, som skal tænkes ind ved siden af arbejdet i øvrigt. I forbindelse med drøftelsen var der fokus på ord som kommunikation i øjenhøjde, ligeværdighed, empati, fleksibilitet, tid og fortrolighed samt et ønske om, at personalet taler med os i stedet for til os. Konkret var der ønske om at få en optagelse eller et resumé med hjem af eksempelvis samtalen med lægen ved stuegang eller udskrivning. Når man kommer hjem, kan man selv eller de pårørende læse eller lytte til, hvad der blev sagt eller skrevet. Det kan eksempelvis være relevant, hvis de pårørende bor langt væk og ikke har mulighed for at være med, eller hvis man ikke forstod informationen i første omgang. Generelt er det vigtigt, at information bliver givet i et lettilgængeligt og forståeligt sprog, og at der skabes tid og rum til samtalen – ikke mindst hvis den indebærer et alvorligt budskab.

Der var anerkendelse af, at meget personale er gode til at kommunikere, men der kan være behov for uddannelse til nogen i at mestre den gode samtale. Betydning af, at udenlandske læger taler et forståeligt dansk, blev også nævnt. Der var ligeledes et ønske om at kunne kommunikere elektronisk med de sundhedsprofessionelle, hvis man har spørgsmål efter eksempelvis en indlæggelse.

Koordination

Der var ønske og en klar forventning om, at sundhedsvæsenet deler relevant viden, så man som patient ikke skal starte forfra med at give oplysninger, hver gang man møder en ny sundhedsprofessionel eller krydser afdelinger, sygehuse eller sektorgrænser. Patient eller pårørende skal ikke selv have dette ansvar. Herudover skal kontaktpersonordningen fungere.

Planlægning

Planlægningen og tilrettelæggelsen af et behandlingsforløb skal ske med respekt for patienter og pårørende og ikke

kun på systemets præmisser. Sundhedsvæsenet skal bl.a. blive bedre til at møde patienten forberedt, ligesom patienten også selv skal have mulighed for at forberede sig, så han/hun kan møde med de rette forventninger til forløbet og de rette spørgsmål. Patienten skal ikke kun indrette sig efter systemet, men selv have indflydelse på, hvornår han eller hun skal møde til undersøgelse, kontrol, have samtale med lægen m.v. Der var konkrete forslag om en "stifinder"/hjælper, der kan sikre, at man kommer det rette sted hen, når man møder ind på sygehuset og en app, hvor hele behandlingsforløbet er beskrevet.

Patient- og pårørendeinddragelse

Der skal skabes en inddragelseskultur i sundhedsvæsenet, og sundhedsvæsenet må gerne opfordre aktivt til, at patienten tager pårørende med sig til eksempelvis samtaler og stuegang. Der var forslag om, at ressourcestærke patienter og pårørende deltager og bidrager under eksempelvis en indlæggelse i det omfang, de har ressourcerne til. Præmissen er, at det skal være frivilligt. Det kan eksempelvis være ved socialt samvær og ved at hente mad til andre patienter. Det handler bl.a. om at frigøre ressourcer, som personalet kan bruge på de mindre ressourcestærke patienter. Der var herudover et konkret forslag om en "pårørende-pakke", som er klar på forhånd, når man bliver indlagt. Pakken skal fungere via sundhed.dk, så patienten kan registrere, hvad man ønsker de pårørende involveret i. Der var et andet konkret forslag om en digital patienttavle, hvor de pårørende kan skrive de oplysninger ind, som de mener kan have betydning for behandlingsforløbet, naturligvis forudsat patientens samtykke.

Selvhjælp og ansvar

Personalet kan have en berettiget forventning om, at man som patient efterlever de anbefalinger, som personalet kommer med – det kan være kostændringer, deltagelse i genoptræning osv. Igen er det vigtigt, at der tages individuelle hensyn, idet man som patient har forskellige forudsætninger, motivation og ressourcer.

Ovenstående er alene hovedtendenser. Udover ovenstående fremkom der på dagen en række yderligere konkrete forslag, idéer og ønsker på plancher, postkort m.v. Borgernes idéer og input er i fin tråd med tankernes i regionens sundhedsvision "Du tager ansvar for din sundhed – Sammen tager vi hånd om din sygdom", herunder nøgleordene om sammenhæng, dialog og ansvar.

Dette dagsordenspunkt behandles både i Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller til regionsrådet:

At ovenstående orientering tages til efterretning.

At input og idéer fra borgertopmødet indgår i den fortsatte udvikling af sundhedsområdet i Region Syddanmark, herunder eventuelt giver anledning til justeringer af målsætninger i Sundhedsplanen.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering, og indstillingerne blev godkendt.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Status på Socialområdets boligplan

14/19280

Bilag

Status vedr. omdannelse af almene boliger til boliger efter serviceloven

Status på implementering af Boligplan

Status på Socialområdets boligplan

RESUMÉ

Socialområdets boligplan forventes på grund af økonomiske udfordringer og anmodning fra KKR i Syddanmark først at være klar til forelæggelse til politisk godkendelse i september 2015 i forbindelse med 2. behandlingen af Budget 2016.

Sagsfremstilling

Socialområdets reviderede boligplan skulle ifølge planen politisk behandles i foråret 2015. Processen omkring socialområdets boligplan er blevet udskudt af nedenstående to årsager:

1. Regionen modtog i december 2014 en anmodning fra KKR Syddanmark om, at regionen i den fremtidige planlægning af anlæg tager højde for det arbejde, der nu pågår omkring eventuelle overtagelser. Aktiviteter, der endnu ikke er igangsat, udsættes på den baggrund til endelig beslutning senere i 2015.
2. Derudover har der vist sig en væsentlig økonomisk udfordring, når der etableres nye boliger i eksisterende bygninger. Det er ofte dyrere at bygge om end at bygge nyt, ligesom der ikke opnås nævneværdige driftsmæssige besparelser på bl.a. opvarmning. Denne udfordring er særligt i spil på Syrenparken, Bognæs, Bihuset og Låddenhøj. Der arbejdes aktuelt på at finde alternative løsninger.

En samlet aktuel status på implementering af socialområdets boligplan fremgår af vedlagte bilag.

Den reviderede boligplan forventes at blive forelagt til politisk behandling i Psykiatri- og Socialudvalget i august 2015 og i regionsrådet i september 2015 i forbindelse med godkendelse af investeringsoversigten ved 2. behandlingen af Budget 2016.

Endelig fremgår der af vedlagte bilag en status på arbejdet med omdannelsen af almene boliger til boliger efter serviceloven. Denne sag har senest været drøftet på udvalgets møde den 23. maj 2014. Særligt skal det her fremhæves, at der inden sommerferien 2015 forelægges beslutningsgrundlag til drøftelse i Psykiatri- og Socialudvalget og efterfølgende beslutning i regionsrådet med indstilling om omdannelse af boligerne i Fuglemajgård under Specialcenter for Voksne med Handicap fra almene boliger til boliger efter serviceloven.

INDSTILLING

Det indstilles, at revision af Socialområdets boligplan udsættes til politisk behandling i forbindelse med 2. behandling af Budget 2016.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Indstillingen blev godkendt.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Kompetenceudvikling i Psykiatrien i Region Syddanmark 2015-2018

14/47952

Bilag

Notat Kompetenceudvikling 2015-2018 til Psykiatri- og Socialudvalget

Kompetenceudvikling i Psykiatrien i Region Syddanmark 2015-2018

RESUMÉ

Psykiatrien i Region Syddanmark har udarbejdet en plan for kompetenceudviklingen i sygehuset fra 2015 til 2018. Planen er led i den overordnede nationale målsætning om at halvere brugen af tvang inden 2020. Formålet med planen er at opkvalificere medarbejderne i patientbehandling uden anvendelse af tvang.

Sagsfremstilling

Med regeringens plan for psykiatriområdet fra maj 2014 lægges der op til, at der fremadrettet sikres en ligeværdig indsats for mennesker med psykiske lidelser. Samtidig har regeringen og Danske Regioner indgået partnerskab om, at andelen af personer der tvangsfikseres skal være halveret i 2020, og den samlede anvendelse af tvang i psykiatrien samtidig skal reduceres.

Regeringens plan og partnerskabet bliver i økonomiaftalen 2015 og aftalen om satspulje for perioden 2015-2018 fulgt op med et betydeligt økonomisk løft til psykiatrien med henblik på at løse disse opgaver.

Med aftale om Region Syddanmarks budget 2015 er der, af de udmøntede midler fra staten, afsat i alt 43 mio. kr. i perioden 2015-2018 til at opkvalificere medarbejdernes kompetencer med det hovedsigte, at der sker efteruddannelse i patientbehandling uden anvendelse af tvang.

Med udgangspunkt i ovenstående har psykiatrisygehuset udarbejdet en overordnet plan for, hvorledes kompetenceudviklingsmidlerne anvendes. Planen fremgår af vedlagte notat.

Planen fordeler kompetenceudviklingsaktiviteterne indenfor fem hovedområder:

- aktiviteter der knytter sig til partnerskabs- og samarbejdsaftaler
- rekruttering og fastholdelsesaktiviteter
- aktiviteter der fremmer leder- og talentudvikling i sygehuset
- kurser, konferencer og e-læring
- projektunderstøttelse.

Aktiviteterne bygger videre på aktiviteter, der har været afviklet i de seneste år, som eksempelvis konflikthåndteringskurserne. Planen beskriver de aktiviteter, der har været i pipeline, og som nu sættes i gang, som eksempelvis de obligatoriske efteruddannelser i psykopatologi i henholdsvis børne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri samt retspsykiatri. Endelig beskriver planen en række nye tiltag, som eksempelvis efteruddannelse af ergo- og fysioterapeuter i sanseintegration. Alle aktiviteter er styret af, at de skal være med til at sikre, at der er sket en halvering af anvendelsen af tvang i 2020.

Effekten af de afsatte midler til opkvalificering af medarbejdernes kompetencer vil blive målt både ud fra de helt konkrete mål, der er fastsat for kompetenceudviklingen i partnerskabsaftalen for nedbringelse af tvang samt i en række kvantitative og kvalitative mål fastsat af sygehuset.

Planen for kompetenceudvikling i Psykiatrien i Region Syddanmark 2015–2018 vil over de næste 4 år have væsentlig indflydelse på ledernes og medarbejdernes arbejde og hverdag i sygehuset. For at sikre den organisatoriske forankring og involvering fra start, har planen været drøftet i sygehusets Fælles MED-udvalg og i afdelingsledelseskredsen i de forløbne måneder.

For at sikre den fortsatte dialog vil der i hele projektperioden ske en løbende inddragelse og involvering af ledere og medarbejdere via MED-systemet, ledelsesniveauerne og af sygehusets Videns- og kompetenceudviklingsråd.

Psykiatri- og Socialudvalget vil få forelagt en årlig status. Der afsluttes med en samlet evaluering af projektet ved udgangen af 2018.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnert deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Arbejdstilsynets besøg i den psykiatriske akutmodtagelse i Kolding

15/10998

Arbejdstilsynets besøg i den psykiatriske akutmodtagelse i Kolding

RESUMÉ

Arbejdstilsynet har været på besøg i den psykiatriske akutmodtagelse i Kolding. På baggrund af besøget har Arbejdstilsynet givet et strakspåbud til psykiatrisygehuset. Sygehuset havde allerede inden besøget lagt en tids- og handleplan for, hvordan arbejdsmiljøproblemerne i akutmodtagelsen skulle løses, og flere forbedringer er gennemført på nuværende tidspunkt.

Sagsfremstilling

Arbejdstilsynet har været på besøg i den psykiatriske akutmodtagelse i Kolding. Besøget fandt sted den 20. november 2014 samt igen den 19. og 21. januar 2015.

På baggrund af besøgene har Arbejdstilsynet den 29. januar 2015 givet et "Strakspåbud om at imødegå faren om vold og trusler om vold ved alenearbejde".

Psykiatrisygehuset redegør den 3. februar 2015 i tilbagemelding til Arbejdstilsynet for de initiativer, der er sat i værk for at imødegå faren for vold og trusler om vold ved alenearbejde i Afsnit H5 (som akutmodtagelsen hedder).

Sygehuset har desuden den 19. februar 2015 afgivet svar vedrørende Arbejdstilsynets høringsbrev dateret den 6. februar 2015. I høringsbrevet beskriver Arbejdstilsynet forløb og indhold i sit detailtilsyn - suppleret med konkrete eksempler på hændelser med vold og trusler i akutmodtagelsen. Fx omtales en patient, som har medbragt en kniv. Her kan sygehuset i sit høringssvar oplyse, at patienten (der bringes til akutmodtagelsen af politiet), mens politiet er til stede, udleverer en lovlig lommekniv til personalet.

Psykiatrisygehuset har allerede i januar 2015 udarbejdet en tids- og handleplan med det formål at sikre arbejdsmiljøet i akutmodtagelsen. Mange af de initiativer, som Arbejdstilsynet påbyder sat i værk, er således allerede sat i værk. Det er sket i et samarbejde mellem den midlertidige afdelingsledelse, akutmodtagelsens medarbejdere og arbejdsmiljøgruppe samt sygehusets arbejdsmiljøkonsulent.

Blandt andet er akutmodtagelsen nu døgnbemandet med to sygeplejersker, og der vil altid være to medarbejdere til at tage imod patienter ved indgangen. Desuden har akutmodtagelsen justeret lægernes tilstedeværelse, og det er aftalt, at arbejdsmiljøgruppen løbende introducerer yngre læger til arbejdet og sikkerhedsprocedurer, før de indgår i vagter på akutmodtagelsen.

Yderligere modtager og fordeler akutmodtagelsen nu patienterne med afsæt i en faglig vurdering og en risikovurdering, så de dårligste patienter kommer først til. I april 2015 vil medarbejderne få efteruddannelse i vurderings- og fordelingsmetoden triagering (vurdering af patienters behandlingsbehov).

Som de øvrige to psykiatriske akutmodtagelser i Region Syddanmark har akutmodtagelsen i Kolding nu også fået etableret en "sluse", der sikrer, at urolige patienter kan få adgang på en måde, der er sikker for både medarbejdere og for øvrige patienter i venteområdet.

Sygehuset har den 2. marts 2015 modtaget yderligere en henvendelse med to påbud fra Arbejdstilsynet.

Her påbydes sygehuset *de/s* at sikre flugtveje i akutmodtagelsen. Dette påbud er allerede efterkommet. Og *de/s* at forebygge og nedbringe risikoen for vold og trusler om vold i arbejdet med patienter i akutmodtagelsen og det tilhørende døgnafsnit i Kolding. Påbuddet skal være efterkommet den 15. juli 2015. Sygehuset forventer, at de initiativer, der allerede er sat i gang i akutmodtagelse og tilhørende døgnafsnit, vil medføre, at også dette påbud er opfyldt inden for Arbejdstilsynets frist.

Aktindsigt

En avis har fået aktindsigt både hos Region Syddanmark og Arbejdstilsynet. De fremsendte aktindsigter har vist sig at være forskellige på den vis, at Region Syddanmark i første omgang har vurderet, at ikke alle informationer – af hensyn til medarbejdere og patienter – kunne være tilgængelige for avisen. Imidlertid har Arbejdstilsynet fremsendt dokumenterne til avisen med samtlige informationer synlige. Efterfølgende har Region Syddanmark revurderet sagen og har givet samme aktindsigt som Arbejdstilsynet.

Der vil på mødet blive givet yderligere orientering.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Orientering om tilskud fra Sundhedsstyrelsen

15/308

Orientering om tilskud fra Sundhedsstyrelsen

RESUMÉ

Orientering om tilskud fra Sundhedsstyrelsen fra satspuljen på psykiatriområdet til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Syddanmark har i perioden 2015-2018 ansøgt Sundhedsstyrelsen om i alt 9,25 mio. kr. til projektet "Tværfaglig bistand til børn og unge, der efter behandling skal vende tilbage til skolegang".

Projektet er forankret i børne- og ungdomspsykiatrien i Esbjerg og Odense i samarbejde med henholdsvis Esbjerg og Odense Kommuner.

Projektet er søgt i puljen om "Udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien". Ansøgningen er godkendt med en bevilling på 9,1 mio. kr. Hertil kommer egenfinansiering på 0,8 mio. kr. fra aftaleparterne.

Projektet har til formål at skabe sammenhæng mellem barnets/den unges forløb og afslutning i børne- og ungdomspsykiatrien og tilbagevenden til skole/uddannelse og hverdagsliv. Målgruppen er indlagte børn og unge i aldersgruppen 6-20 år i Odense og unge i aldersgruppen 13-20 år i Esbjerg.

Til indsatsen nedsættes et tværgående team hvert sted bestående af sygeplejerske, socialrådgiver og psykolog. Teamet skal for hvert barn udarbejde en rehabiliteringsplan, der indeholder:

- Plan for forberedelse af udskrivning
- Faste opfølgingsaftaler hjemme hos barnet/den unge samt dennes skole/uddannelse (her kan indgå behandling)
- Plan for afslutning

Tilbuddet fra teamet består konkret af blandt andet telefonrådgivning, hjemmebesøg, skolebesøg, sparring med kommunale medarbejdere samt løbende gruppebehandling og kognitiv behandling, hvis man vurderer, at det er nødvendigt.

Erfaringerne fra projektet vil løbende blive inddraget i den almindelige praksis i forhold til børn fra andre kommuner end projektkommunerne samt på den tredje børne- og ungdomspsykiatriske afdeling (Kolding/Aabenraa). Slutevalueringen ultimo 2018 vil danne grundlag for en beslutning omkring indsatsen efter projektperiodens udløb.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Pulje til forbedring af fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien

15/1367

Pulje til forbedring af fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien

RESUMÉ

Region Syddanmark har ansøgt om 207 mio. kr. i forbindelse med satspuljeaftalen for 2015-2018 til anlægsinvesteringer i psykiatrien. Dette er iht. ansøgningsemner forelagt for Psykiatri- og Socialudvalget den 20. januar 2015. Formålet med puljen er at understøtte udviklingen mod en mere moderne psykiatri ved at sikre en yderligere modernisering og tilpasninger af de fysiske rammer og faciliteter i psykiatrien.

Sagsfremstilling

Med satspuljeaftalen for 2015-2018 er der samlet afsat 700 mio. kr. til anlægsinvesteringer i psykiatrien.

Formålet med puljen er, at understøtte udviklingen mod en mere moderne psykiatri ved at sikre en yderligere modernisering og tilpasninger af de fysiske rammer og faciliteter i psykiatrien.

Puljemidlerne blev udmøntet som en ansøgningspulje, hvoraf Region Syddanmark har ansøgt om 207 mio. kr., efter at regionerne indbyrdes har koordineret en fordeling af satspuljemidlerne, som afspejler konkrete behov.

Ansøgningsemnerne er godkendt af regionsrådet som følge af vedtagelse af Budget 2015.

I forhold til de konkrete beløb ansøgt til de enkelte lokalpsykiatriprojekter, er der sket mindre justeringer i forhold til budgetvedtagelsen som følge af, at administrationen er blevet skarpere på, hvad de enkelte projekter forventes at koste. Den samlede ramme til lokalpsykiatriprojekterne er dog uændret.

Nedenfor ses opsamling på de ansøgte emner samt fordeling af puljemidlerne:

Projekt	2015	2016	2017	I alt
Sundhedscenter Haderslev	4 mio. kr.	16 mio. kr.	10 mio. kr.	30 mio. kr.
Lokalpsykiatri Odense	12 mio. kr.	36 mio. kr.	32 mio. kr.	80 mio. kr.
Lokalpsykiatri Sønderborg	2 mio. kr.	8 mio. kr.	1,5 mio. kr.	11,5 mio. kr.
Sundhedshus Kolding	4,5 mio. kr.	4,5 mio. kr.	20 mio. kr.	29 mio. kr.
Psykiatrisk Afdeling Esbjerg	10,2 mio. kr.	-	-	10,2 mio. kr.
Nyt OUH - psykiatri	14,3 mio. kr.	31,5 mio. kr.	0,5 mio. kr.	46,3 mio. kr.
I alt	47 mio. kr.	96 mio. kr.	64 mio. kr.	207 mio. kr.

Midlerne skal anvendes i 2015, 2016 og 2017.

Det er endnu uklart, hvornår ministeriet vil svare på ansøgningen, men Psykiatri- og Socialudvalget vil blive orienteret, når Region Syddanmark har fået en tilbagemelding.

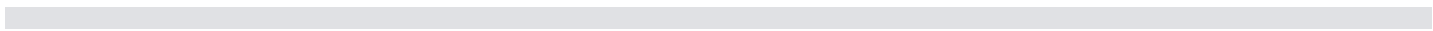
INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.



Punkt 10: Status på implementering af udrednings- og behandlingsretten

13/21850

Bilag

Fremadrettede ventetider uge 9

Notat - Bagudrettede ventetider - januar og februar 2015

Status på implementering af udrednings- og behandlingsretten

RESUMÉ

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om status på implementering af 30 dages udredningsret i Psykiatrien i Region Syddanmark. Orienteringen vedrører de fremadrettede ventetider for uge 9 i 2015 samt de bagudrettede ventetider for perioden januar og februar 2015.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget besluttede den 27. januar 2014, at status på implementeringen af 30 dages udredningsret skal indgå som et fast punkt på udvalgets møder.

Fremadrettede ventetider:

De fremadrettede ventetider viser, hvor lang tid nye patienter skal forvente at vente, før de bliver opstartet i udredning på psykiatrisygehusets afdelinger. Opgørelsen af de fremadrettede ventetider for uge 9 i 2015 viser, at implementeringen af udredningsretten forløber planmæssigt. Der er således 4 uger eller kortere ventetid på at starte et udredningsforløb på alle diagnosegrupper i psykiatrisygehuset. Oversigt over de fremadrettede ventetider er vedlagt.

Bagudrettede ventetider:

De bagudrettede ventetider viser, hvor lang tid patienter rent faktisk har ventet fra de henvises til behandling og til udredningsforløbet startes op. En samlet opgørelse for januar og februar 2015 viser, at der i den periode er en målopfyldelse på 82 % i voksenpsykiatrien. Målopfyldelsen i voksenpsykiatrien var på 78 % i januar stigende til 86 % i februar. Det er især de psykiatriske afdelinger i Esbjerg, Odense og Middelfart der er udfordret.

Sygehuset har kontinuerligt fokus på udviklingen og har bedt de relevante afdelinger om en redegørelse for de forlængede ventetider samt en plan for nedbringelse heraf. I den forbindelse er der bl.a. fokus på registreringspraksis.

I børne- og ungdomspsykiatrien er en målopfyldelse på 96 %.

Behandlingsretten:

Den 1. september 2014 blev den differentierede behandlingsret indført i psykiatrien. Behandlingsretten betyder, at patienter i psykiatrien skal have opstartet deres behandling senest 30 dage efter udredningen er foretaget.

Der foreligger endnu ikke data på målopfyldelsen i forhold til behandlingsretten.

På landsplan er der udarbejdet en fælles model til monitorering af udredningsretten. Modellen er implementeret fra den 1. januar 2015, og det forventes, at de første data er klar i sommeren 2015.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Orientering om konferencen "Ned med tvang" den 9.-10. marts 2015

14/13153

Orientering om konferencen "Ned med tvang" den 9.-10. marts 2015

RESUMÉ

Region Syddanmark, Region Midtjylland, Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner afholdt i fællesskab 2-dages konferencen "Ned med tvang" den 9.-10. marts 2015 som afslutning på satspuljeprojekterne omkring nedbringelse af tvang.

Sagsfremstilling

Den 9.-10. marts 2015 afholdt Region Syddanmark konferencen "*Ned med Tvang*" i Nyborg. Konferencen blev afholdt i samarbejde med Region Midtjylland, Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner. 430 medarbejdere, beslutningstagere og embedsmænd deltog fra hele landet. Konferencen var fuldt booket og fik mundtligt gode tilbagemeldinger, som peger på, at konferencen var en succes.

Konferencen var bygget op omkring to dage, hvor den første dag havde fokus på videndeling fra ind- og udland samt debat. På andendagen var der fokus på konkrete metoder, strategier og tilgange, som deltagerne kunne tage med hjem. Konferencen markerede afslutningen på satspuljeprojekterne omkring nedbringelse af tvang.

Konferencen gav indtryk af, at man nu for alvor taler om "når" og ikke "hvis" tvangen bliver nedbragt. Konkrete forslag og idéer fra konferencen vil blive sat på dagsorden på førstkommende fælles psykiatridirektørmøde i Danske Regioner.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Orientering om det sociale tilsyn

14/18616

Bilag

Selvstændige økonomiske enheder ift det sociale tilsyn 2015

Orientering om det sociale tilsyn

RESUMÉ

Orientering om status for gennemførte og planlagte tilsyn som udføres af Socialtilsyn Syd og Socialtilsyn Midt.

Sagsfremstilling

Der er i 2014 indgået aftale mellem Socialområdet og det sociale tilsyn om, at godkendelsesniveauet er selvstændig økonomisk enhed. Der er i alt tretten selvstændige økonomiske enheder under de 8 centre, hvor socialtilsynet har tilsynspligt, jf. vedlagte bilag. Antallet af matrikler under de enkelte økonomiske enheder varierer fra en til seks matrikler. Det sociale tilsyn udarbejder tilsynsrapporten, når der er gennemført tilsyn på alle matrikler under en økonomisk enhed.

Det har ikke været muligt at få en aftale med det sociale tilsyn om, at de fremsender plan for anmeldte tilsyn og de endelige tilsynsrapporter. Socialområdet kender derfor ikke på forhånd tidspunktet for, hvornår de enkelte tilsynsrapporter foreligger.

Der orienteres på mødet om status for gennemførte og planlagte tilsyn, som udføres af Socialtilsyn Syd og Socialtilsyn Midt.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Årsrapport 2014 - Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere

14/11431

Bilag

Samrådets Årsrapport 2014

Årsrapport 2014 - Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere

RESUMÉ

Årsrapporten for Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere viser fortsat en stigning i antal sager behandlet i Samrådet samt i antal domfældte borgere i tilsyn. Sekretariatet vurderer, at samarbejdet med kommuner, politi, statsadvokaturer og botilbud også i 2014 har været fuldt tilfredsstillende for Samrådets og de tilsynsførendes arbejde.

Sagsfremstilling

Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere afgiver vejledende udtalelser til anklagemyndighederne og statsadvokaturen om retsfølger for udviklingshæmmede lovovertrædere. Det kriminalpræventive tilsyn har til formål at sikre, at domfældte udviklingshæmmede overholder dommens vilkår og ikke begår ny kriminalitet, samt at sætte en positiv udvikling i gang for borgeren. Samrådssekretariatet og det kriminalpræventive tilsyn er, efter aftale med kommunerne i Syddanmark, placeret i Region Syddanmark, det sociale område.

Det fremgår af årsrapporten, at der fortsat er stigning i antal sager for Samrådet (231 sager i 2014 mod 194 sager i 2013) samt i antal domfældte borgere i tilsyn (180 personer i 2014 mod 177 i 2013). Der har i den forbindelse vist sig en tendens til stigning i antal nye sager, der forelægges Samrådet.

Fordeling af domfældte på kriminalitetstype svarer nogenlunde til tidligere år. Der ses dog en stigning af udviklingshæmmede dømt for vold eller trusler om vold mod medarbejdere fra 28 i 2013 til 52 i 2014. En forklaring derpå kan være, at der synes at være en tendens til, at flere voldsepisoder anmeldes helt generelt, og at episoder med udadrettet adfærd i højere grad betragtes som vold.

Samrådet finansieres af kommunerne i Syddanmark – i 2014 med 0,70 kr. pr. indbygger. I forhold til det kriminalpræventive tilsyn betaler kommunerne for den konkrete borger, der føres tilsyn med. Taksten var i 2014 på 8.654 kr. (mod 8.595 kr. i 2013) for tilsyn i kommunale og regionale tilbud og 17.166 kr. (mod 17.049 kr. i 2013) for tilsyn i private tilbud eller borgere i egen bolig. Vejle Kommune og Faaborg-Midtfyn Kommune har eget kriminalpræventivt tilsyn.

Der vurderes at være høj tilfredshed med Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere og det kriminalpræventive tilsyn fra kommunernes, anklagemyndighedens og statsadvokatens side.

Samrådsmedlemmerne er udpeget på grund af deres faglige ekspertise. I kraft af at der behandles et stort antal sager i samrådet og føres tilsyn med mange borgere, er der opbygget en betydelig erfaring på området. Samrådets anbefalinger samt tilsynsførendes udtalelse indgår i væsentlig grad som grundlag for rettens afgørelse og ses ofte citeret i kendelser og domme.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Status på Rehabiliteringsstrategi på det regionale socialområde 2015-2017

14/31090

Status på Rehabiliteringsstrategi på det regionale socialområde 2015-2017

RESUMÉ

Regionsrådet godkendte den 24. november 2014 Rehabiliteringsstrategi på det regionale socialområde 2015-2017. Der gives hermed en status på arbejdet med at implementere strategien på de otte sociale centre.

Sagsfremstilling

Den nye rehabiliteringsstrategi på det regionale socialområde, der blev politisk vedtaget i november 2014, danner nu ramme for videreudvikling af den rehabiliterende tilgang på de otte regionale sociale centre.

Der er generelt et samfundspolitisk fokus på større inklusion af borgere med særlige behov og på effektiv opgaveløsning. Der er i forlængelse heraf i Syddanmark stort fokus på udvikling af rehabiliterende indsatser for borgerne, et fokus; der går på tværs af det sociale område, psykiatrien og somatikken. Det rehabiliterende samarbejde med borgeren indgår som et af tre hovedmål i den nye sundhedsaftale for de 22 kommuner og Region Syddanmark for 2015-2018.

Det regionale socialområde skal matche nye tendenser, krav og forventninger. De sociale centre er fagligt specialiserede i forhold til borgere med meget forskellige typer af funktionsnedsættelser og udfordringer, og rehabiliteringsstrategien tager afsæt i de enkelte centres rammer og vilkår. Fælles for centrene er, at de skal matche de forskellige behov og ønsker kommunerne har til de regionale ydelser og forventninger til den rehabiliterende tilgang.

Status på implementering

I februar 2015 er afholdt to fælles temadage for alle sociale centre, hvor ledelserne samt medarbejdere fra alle afdelinger på de sociale centre har fået et fælles afsæt for det videre arbejde med at udvikle den rehabiliterende tilgang. Der er udarbejdet fælles kampagnemateriale, som formidles til alle medarbejdere på socialområdet. Der er blandt andet lavet en film, der viser eksempler på arbejdet med en rehabiliterende tilgang i forhold til konkrete borgere. Filmen vil blive vist på mødet. Desuden er der udarbejdet plakater og flyers samt USB-stik til alle medarbejdere med relevant materiale om rehabilitering.

Nu påbegyndes lokale processer på alle sociale centre, hvor hvert enkelt center udarbejder sin egen plan for det videre arbejde med at realisere rehabiliteringsstrategien. Der er oprettet et vidensteam for rehabilitering på tværs af de otte sociale centre, der skal understøtte de sociale centres videre arbejde med rehabiliteringsstrategien. Vidensteamet ledes af vicecenterlederen fra Center for Misbrug og Socialpsykiatri.

I foråret 2015 fastlægges fælles succeskriterier for, hvordan resultaterne af arbejdet med rehabiliteringsstrategien skal vurderes. Succeskriterier udarbejdes så resultaterne opgøres både i forhold til et borgerperspektiv, et kommuneperspektiv samt et medarbejderperspektiv.

Det regionale socialområde arbejder samtidig med flere strategiske tiltag, der understøtter udvikling af en systematisk rehabiliterende tilgang. Fra medio 2015 forventes et nyt dokumentationsredskab til systematisk dokumentation af resultater og effekt af indsatserne således fuldt implementeret. Hermed får socialområdet en mere systematisk viden om resultaterne af indsatserne for borgerne. Samtidig har de sociale centre også taget en række nye initiativer til at anvende velfærdsteknologiske løsninger i hverdagen, der også er med til at understøtte den rehabiliterende tilgang i indsatsen.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Der blev givet en orientering.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnert deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Mødekalender 2015

15/308

Mødekalender 2015

RESUMÉ

Mødekalender 2015.

Sagsfremstilling

Mødekalender for 2015:

Torsdag den 26. marts 2015, kl. 15-16, regionshuset. Fællesmøde med Innovationsudvalget vedr. præsentation af dispositionsforslaget for Nyt OUH.

Tirsdag den 21. april 2015, kl. 15-17, regionshuset.

Tirsdag den 19. maj 2015, kl. 15-17, psykiatrisk afdeling, Esbjerg.

Tirsdag den 16. juni 2015, kl. 15-17, regionshuset.

Onsdag den 19. august 2015, kl. 15-17, Børnehusene/Stjernen, Odense.

Onsdag den 21. oktober 2015, kl. 13-15, psykiatrisk afdeling, Kolding.

Onsdag den 18. november 2015, kl. 15-17, psykiatrisk afdeling, Aabenraa.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Afbud til mødet den 26. marts 2015 fra Bente Gertz, Ida Damborg og Hans Philip Tietje.

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 16: Eventuelt

15/308

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

1. Olivia Danmark – Konference den 6. maj 2015.
2. 3 mio. kr. til uddannelse i åben dialog af medarbejdere i Svendborg.

Punkt 17: Lukket punkt: Anlægsprojekter - Status

Lukket punkt: Anlægsprojekter - Status

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-03-2015

Thies Mathiasen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.