

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 19-08-2015

Mødedato Onsdag d. 19. august 2015 kl. 15:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 2

Mødedeltagere Ulrik Sand Larsen, V (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Fagligt tema: Medicinering i Psykiatrien.....	3
Orientering.....	5
Handicapcenter Nordøstfyn, afdeling Bognæs - byggeprogram.....	7
Fuglemajgård, omdannelse af almene boliger til servicelovboliger.....	10
Rammeaftale 2016 - det specialiserede socialområde i Syddanmark.....	13
Lokalpsykiatri Sønderborg.....	16
Satspulje "Børn og unge som pårørende til borgere med psykiske lidelser".....	19
Program og budget for udvalgets studietur til Trieste 18.-21. oktober 2015.....	22
Nedsættelse af Sundhedsbrugerråd pr. 1. januar 2016 (somatik).....	25
Selvmordsforebyggelse blandt ældre.....	28
Koncept for ambulans psykiatri.....	31
Status på udrednings- og behandlingsretten.....	34
Status på psykiatriens målbillede.....	36
Opfølgning på satspuljen 2015-2018.....	39
Status socialområdets målbillede.....	41
Status på forventede kommunale overtagelser af regionale sociale tilbud.....	44
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	47
Mødekalender 2015.....	49
Eventuelt.....	51

Punkt 1: Fagligt tema: Medicinering i Psykiatrien

15/308

Fagligt tema: Medicinering i Psykiatrien

RESUMÉ

Oplæg om medicinering i psykiatrien v. John Teilmann Larsen, specialeansvarlig overlæge v/Telepsykiatrisk Center i Odense.

Sagsfremstilling

På mødet vil John Teilmann Larsen, der er specialeansvarlig overlæge v/Telepsykiatrisk Center i Odense orientere om medicinering i psykiatrien.

Oplægget er en indføring i de generelle rammer for medicinering i psykiatrien og en gennemgang af de mest aktuelle udfordringer, herunder overmedicinering, lighed i sundhed og andre relevante problemstillinger.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ida Damborg og Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Orientering

15/308

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Der blev orienteret om følgende:

- Rømning fra psykiatrisk afdeling i Vejle
- Konferencen "Trivsel og psykisk sundhed" er fuldt booket
- Projekt trivsel og psykisk sundhed har været præsenteret i sundhedskoordineringsudvalget
- Internetpsykiatrien er under evaluering – kommer senere end planlagt
- Svar på spørgsmål fra sidste udvalgmøde vedr. psykiatridækning på Fyn hhv. Jylland
- Svar på spørgsmål vedr. bustransport/stoppested v/psykiatriens indgang i Aabenraa og v/somatikkens på længere sigt
- DR har lavet 2 dokumentarer om retspsykiatrien i Middelfart. Sendes den 24. og 31. august 2015.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Handicapcenter Nordøstfyn, afdeling Bognæs - byggeprogram

13/8248

Bilag

Resumé af byggeprogram - Ombygning af Bognæs

Handicapcenter Nordøstfyn, afdeling Bognæs - byggeprogram

RESUMÉ

I investeringsbudget 2015 er der afsat i alt 26,157 mio. kr. til større ombygning af Bognæs i Bogense – en afdeling under Handicapcenter Nordøstfyn. Der er nu udarbejdet byggeprogram, og der foreslås på den baggrund meddelt anlægsbevilling til gennemførelse af ny- og ombygning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i marts 2014, at der tilkøbes en nabogrund til Handicapcenter Nordøstfyns afdeling Bognæs i Bogense, og meddelte anlægsbevilling på 0,750 mio. kr. til købet.

Hensigten med købet var at skabe plads til nybyggeri, således at de 26 beboere i afdelingen alle kan tilbydes en tidssvarende bolig, og dermed opfylde regionens målsætninger vedrørende boligstandard. Projektet er en del af den langsigtede plan for modernisering af boliger og andre bygninger på socialområdet (boligplanen), som tidligere er godkendt i regionsrådet.

Der er nu udarbejdet byggeprogram for projektet. I byggeprogrammet foreslås, at der nybygges 10 boliger, og at der indrettes 16 boliger i de nuværende bygninger – dels ved ombygning af de nuværende 26 boliger, og dels ved ombygning af forskellige birum. Nybyggeriet skal udføres efter lavenergiklasse 2015. Byggeriet foreslås udbudt i partiel totalentreprise på baggrund af et projektforslag.

Byggeprogrammet viser, at det på grund af de nødvendige ombygningers omfang og karakter ikke forventes, at projektet vil kunne udføres indenfor den afsatte ramme på 26,157 mio. kr. Projektet, inklusiv den allerede meddelte anlægsbevilling på 0,750 mio. kr., forventes samlet at kunne udføres for 30,290 mio. kr. Det betyder, at projektet vil blive i alt 4,133 mio. kr. dyrere end først antaget.

Det foreslås derfor, at der meddeles yderligere anlægsbevilling på 29,540 mio. kr., så den samlede anlægsbevilling bliver på i alt 30,290 mio. kr.

Anlægsbevillingen på 29,540 mio. kr. foreslås finansieret af henholdsvis det resterende rådighedsbeløb i den afsatte ramme (25,464 mio. kr.) og den ikke brugte ramme til større ombygning af Strandvænget i 2017 (4,076 mio. kr.).

Om- og tilbygning udføres etapedelt, således at midlertidig genhusning i videst muligt omfang undgås. Byggeriet ventes påbegyndt primo december 2015 og afsluttet primo august 2017.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- At resumé af byggeprogram vedr. Bognæs godkendes,
- At der meddeles anlægsbevilling med 29,540 mio. kr. (indeks 133,9) til gennemførelse af om- og tilbygning på Bognæs,
- At udgiften finansieres dels af det på investeringsbudgettet til formålet afsatte rådighedsbeløb på 25,464 mio. kr., som fordeles med 3,000 mio. kr. i 2015, 16,000 mio. kr. i 2016 og 6,464 mio. kr. i 2017 og dels med 4,076 mio. kr. fra uforbrugt ramme til større ombygning af Strandvænget i 2017,
- At økonomidirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultat inden for bevillingen.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Indstillingerne godkendt.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Fuglemajgård, omdannelse af almene boliger til servicelovboliger

15/18227

Bilag

Notat - Fuglemajgård

Fuglemajgård, omdannelse af almene boliger til servicelovboliger

RESUMÉ

De almene boliger på bo- og beskæftigelsestilbuddet Fuglemajgård ved Jels foreslås omdannet til boliger efter servicelovens § 108. Der foreslås meddelt anlægsbevilling på 13,0 mio. kr. til at kunne gennemføre omdannelsen, herunder til indfrielse af lån mv. Ved at omdanne boligerne til boliger efter serviceloven § 108 lovliggøres anvendelsen af boligerne.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget drøftede den 23. maj 2014 situationen for socialområdets almenboliger. Udvalget besluttede bl.a., at forvaltningen skulle arbejde videre med at afklare muligheden for at omdanne de 11 almene boliger (Fuglemajgård) i Jels til boliger efter serviceloven. Som opfølgning herpå fremlægges forslag til løsning.

Bo- og beskæftigelsestilbuddet Fuglemajgård ved Jels blev planlagt som almene ældreboliger i 2004-2006 og opført i 2006-2007. Ejendommen (både boliger, servicearealer og beskæftigelsesarealer) ejes af Region Syddanmark.

Fuglemajgård er en afdeling under Specialcenter for Voksne med Handicap, og målgruppen er psykisk udviklingshæmmede med udtalt uhensigtsmæssig social adfærd. Nogle af borgerne har eller er på vej til at få en anbringelsesdom. Med den nuværende målgruppe, vurderes det nødvendigt, at Fuglemajgård omdannes fra almene boliger til boliger efter servicelovens § 108.

Det fremgår af servicelovens § 108, stk. 6, at borgere med dom til anbringelse **skal** anbringes i boformer efter servicelovens § 108. I forbindelse med, at Socialtilsyn Syd skal godkende Fuglemajgård, er der blevet gjort opmærksom på problemstillingen, som i yderste konsekvens kan medføre, at Fuglemajgård ikke kan blive godkendt med den nuværende målgruppe.

Da beboerne på nuværende tidspunkt bor i en almen bolig, har disse et lejemål i henhold til almenlejeloven. Det medfører, at beboerne ikke kan opsiges fra deres lejemål på Fuglemajgård. Når beboerne ikke kan opsiges, har regionen alene mulighed for at lovliggøre anvendelsen af boligerne, hvis beboerne med anbringelsesdom fraflytter frivilligt eller ved omdannelse af boligerne til boliger efter servicelovens § 108. Såfremt anvendelsen af boligerne ikke lovliggøres, enten ved fraflytning af beboere med anbringelsesdom eller ved omdannelse til boliger efter servicelovens § 108, må det antages, at socialtilsynet ikke godkender Fuglemajgård.

Aktuelt bor der en enkelt borger med en anbringelsesdom på Fuglemajgård. Problemstillingen er dog aktuel for samtlige beboere på Fuglemajgård, da tilbuddets målgruppe er psykisk udviklingshæmmede med udtalt uhensigtsmæssig social adfærd, hvoraf nogle har eller er på vej til at få en anbringelsesdom. Pt. afventer tre beboere en retsafgørelse, som potentielt kan være en anbringelsesdom. Hvis disse beboere modtager en anbringelsesdom, kan beboerne ikke lovligt blive boende i boligerne, medmindre boligerne bliver omdannet til § 108 boliger.

Regionen oplever endvidere, at der er efterspørgsel på pladser til borgere med anbringelsesdom. Derfor vil det være en uhensigtsmæssig begrænsning i regionens mulighed for at imødekomme kommunernes efterspørgsel efter disse højt specialiserede pladser, hvis Fuglemajgård fremover ikke kan modtage denne type borgere.

Som alternativ til omdannelse af boligerne til § 108 boliger, har det været overvejet at anvende boligerne til en anden målgruppe end centrets målgruppe. Det er vurderingen, at der ikke vil være tilstrækkelig efterspørgsel hertil.

På baggrund af ovenstående foreslås det derfor, at der igangsættes en proces med henblik på at få godkendt omdannelsen, så regionen kan anvende Fuglemajgård til borgere med en anbringelsesdom. En nærmere beskrivelse af processen fremgår af vedlagte bilag.

De økonomiske konsekvenser ved at omdanne de almene boliger til boliger efter serviceloven er følgende:

- Som en del af processen skal de indestående, statsgaranterede lån indløses. For at kunne gennemføre processen foreslås det, at der søges en anlægsbevilling på 13,0 mio. kr. inklusiv diverse omkostninger. Beløbet foreslås finansieret ved mindreforbrug på anlægsrammer inden for det sociale område. Denne omprioritering af allerede afsatte anlægsrammer har ingen betydning for regionens samlede driftsmidler.
- Omdannelsen vil kunne håndteres inden for centrets nuværende økonomi. Centrets takster bliver derfor ikke ændret.
- Beboernes rådighedsbeløb vil gennemsnitlig stige med ca. 3.000 kr. om året.

Tidsperspektivet for omdannelsen er ca. 1 år, men er meget afhængigt af, at omdannelsen skal godkendes i mange instanser bl.a. beliggenhedskommune, Statens Administration m.fl.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- At der iværksættes en proces vedrørende omdannelse af 11 almene boliger på Fuglemajgård til boliger efter servicelovens § 108.
- At der meddeles anlægsbevilling samt afsættes og frigives rådighedsbeløb på 13,0 mio. kr. i 2015 (indeks 133,9) til indfrielse af lån m.v.
- At rådighedsbeløbet finansieres af den afsatte ramme vedr. socialpsykiatriske tilbud.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Indstillingerne godkendt.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Rammeaftale 2016 - det specialiserede socialområde i Syddanmark

15/30925

Bilag

Rammeaftalen 2016 for det specialiserede socialområde i Syddanmark

Bilag til Rammeaftale 2016

Notat over justeringer i Styringsaftale 2016 afledt af den nye takstbekendtgørelse

Brev til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold af 22.4.2015

Rammeaftale 2016 - det specialiserede socialområde i Syddanmark

RESUMÉ

Regionen og kommunerne skal hvert år indgå en fælles udviklingsstrategi samt en styringsaftale, der samlet udgør en årlig Rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde i Syddanmark.

Sagsfremstilling

Den årlige Rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisnings-område dækker de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark. Rammeaftalen består af en udviklingsstrategi, der omhandler den faglige udvikling på det sociale område samt en styringsaftale, der omhandler aftaler og tiltag for økonomi og kapacitet på det sociale område. Socialdirektørforum i Syddanmark har udarbejdet og godkendt udkast til styringsaftale og udviklingsstrategi 2016 samlet i en Rammeaftale. Psykiatri- og Socialudvalget fik forelagt udkast til Rammeaftale 2016 til orientering på mødet den 16. juni 2015.

Der er i Udviklingsstrategien 2016 fokuseret på de aktiviteter, som allerede er igangsat:

- Samspil og styring på det specialiserede socialområde
- National koordinationsstruktur
- Tværgående kompetenceudviklingsprojekt
- Metoder i botilbud

Det er inden for temaet om samspil og styring på det specialiserede socialområde, at processer omkring overtagelser af regionale tilbud og drøftelser af samarbejde kommunerne imellem og med regionen finder sted.

Status primo august 2015 er, at kommunerne har tilkendegivet ønske om at overtage regionale tilbud fra 1. januar 2017 svarende til ca. 21 % af budgettet på det regionale socialområde.

Det fremgår af udviklingsstrategien, at der er opmærksomhed på en nedre grænse i forhold til antal af tilbud, som regionen kan drive bæredygtigt. Det forventes, at der i den fremadrettede strategiske dialog indgår, hvilke typer af tilbud kommunerne ønsker, at regionen skal drive. Samtidig vil regionen aktivt arbejde for en tættere dialog med kommunerne.

Herudover er der et nyt tema om videndeling, hvor det foreslås, at der i 2016 afholdes tværkommunale/regionale workshops om emner, der har en bredere interesse.

I Styringsaftalen for 2016 fremgår en aftale omkring styring af udgifterne: "Der vil i 2016 være fokus på, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark skal falde, som minimum fastholdes i forhold til 2015 i alle kommuner og regionen. Der tages dog højde for pris- og lønfremskrivning, hvilket i praksis betyder, at udgifterne fra 2015 til 2016 maksimalt må stige med KL's pris- og lønfremskrivning. Dette skal ske ved at fastholde fokus og øget effektivisering på de tilbud, der eksisterer samt via fokus på udvikling af nye og effektfulde tilbud."

I 2016 vil Socialdirektørforum analysere udvalgte udgiftsområder, der er i risiko for at stige, enten som følge af demografi eller pres på kvaliteten. Hvis områder tegner til at udvikle sig bekymrende, vil dette blive forsøgt imødegået i fællesskab.

Der er - afledt af en ny takstbekendtgørelse af 12. januar 2015 - foretaget justeringer i Styringsaftalen for 2016, jf.

vedlagte bilag. For at sikre, at fortolkningen af enkelte punkter i takstbekendtgørelsen i forhold til håndtering af over- og underskud mellem årene ligger inden for lovgivningen, har Socialdirektørforum i april 2015 rettet henvendelse til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold for en afklaring. Hvis ministeriet vurderer, at fortolkningen er i overensstemmelse med lovgivningen, indarbejdes principperne i Styringsaftale 2016.

Rammeaftalen er behandlet i kommunaldirektørkredsen den 4. juni 2015 samt godkendt i KKR Syddanmark den 17. juni 2015, hvorefter aftalen skal politisk behandles i alle byråd samt regionsrådet. Efter at Psykiatri- og Socialudvalget fik forelagt udkast til Rammeaftale 2016 til orientering på mødet den 16. juni 2015, er der i rammeaftalen indskrevet en beskrivelse af den politiske proces omkring tilbagemelding i den nationale koordinationsstruktur. Hermed forelægges det endelige aftaleforslag til behandling.

Rammeaftalen 2016 skal være godkendt i byråd og regionsråd senest den 15. oktober 2015.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- At Rammeaftale 2016 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Syddanmark godkendes.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Indstillingen godkendt.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Lokalpsykiatri Sønderborg

12/25550

Bilag

Byggeprogram

Lokalpsykiatri Sønderborg

RESUMÉ

I Budget 2015 er der afsat rådighedsbeløb på 11,5 mio. kr. i årene 2015-2017 til etablering af Lokalpsykiatri Sønderborg, finansieret af statslige puljemidler. Der forelægges hermed byggeprogram, som er udarbejdet med udgangspunkt i Generalplanen og Fremtidens Psykiatri. Psykiatrien i Region Syddanmark har overtaget to bygninger beliggende ved Sygehus Sønderjylland i Sønderborg, hvoraf i første omgang den ene bygning skal huse lokalpsykiatrifunktionen. Lokalpsykiatrien flytter til Sønderborg som følge af lukningen af Psykiatrisk Afdeling Augustenborg.

Sagsfremstilling

I Budget 2015 er afsat rådighedsbeløb på 11,5 mio. kr. i årene 2015-2017 til en lokalt baseret moderne ambulant psykiatri med bedre fysiske faciliteter i Sønderborg. Der er søgt om finansiering af projektet fra den statslige pulje til formålet. Sundheds- og Ældreministeriet har dog endnu ikke godkendt bevillingen. Der er en forventning om, at der snart kommer en afklaring. For ikke at miste momentum i sagen fortsættes de forberedende processer frem til indgåelse af kontrakt med håndværkerentrepriserne. Dette betyder, at projekteringsfasen indgås, men at der ikke indgås kontrakt med håndværksmæssige entrepriser, før bevillingen er godkendt af ministeriet.

Etablering af Lokalpsykiatri Sønderborg sker som led i psykiatriplanen (Fremtidens Psykiatri) med lukning af Psykiatrisk Afdeling Augustenborg, og dermed flytning af lokalpsykiatrifunktionen til Sønderborg. Psykiatrien i Region Syddanmark har overtaget to bygninger fra somatikken. I første omgang anvendes den ene bygning (bygning 22) til lokalpsykiatrifunktionen, men på sigt, når kommunen forhåbentlig rykker ind, vil der blive brug for begge bygninger. Udover lokalpsykiatrifunktionen vil der i bygning 22 blive plads til udgående mere specialiserede teams med base andre steder i regionen, når de har aktiviteter i Sønderborg-området. Udover de interne regionale satellitfunktioner har RCT Jylland udtrykt ønske om at kunne anvende centret nogle dage om ugen til patientsamtaler, hvilket der også er skabt plads til.

Parallelt med indretning af den nye lokalpsykiatri arbejdes der fortsat på at undersøge muligheden for at få relevante funktioner fra Sønderborg Kommune tilknyttet. Kommunen har udbedt sig materiale om bygningerne, og vil vende tilbage omkring mulighederne for et fælles psykiatricenter i de 2 sygehusbygninger.

Der har i foråret 2015 været afholdt brugerprocesser med personalerepræsentanter fra lokalpsykiatrifunktionen. Baggrunden for indretning af lokalpsykiatrien har været psykiatriplanens anbefalinger til lokalpsykiatrien samt Generalplanens standarder for moderne fysiske rammer i psykiatrien. Resultatet af brugermøderne indgår i det vedlagte byggeprogram.

Fra byggeprogrammet kan følgende væsentlige fokusområder fremhæves:

- Stort fokus på fleksibilitet og multifunktionelle rum med henblik på at udnytte kvadratmeterne bedst muligt. Dette skal samtidig understøtte forskelligartet anvendelse af rummene af lokalpsykiatriens teams samt satellitter (f.eks. pårørendeundervisning, vidensdelingsseminarer, møder, konferencer mv.).
- Understøtte samarbejdet med eksterne samarbejdspartnere. Indretningen af lokalpsykiatrien giver mulighed for at rumme egne regionale satellitfunktioner samt eksterne samarbejdspartnere herunder blandt andet RCT Jylland og Sønderborg Kommune.

Etablering af ventilation

Vurderinger af de fysiske forhold i bygning 21 og 22 viser, at det vil blive nødvendigt at installere ventilationsanlæg i bygningerne for at opnå et tilfredsstillende arbejdsmiljø. Dette har ikke været indregnet i budgetoverslaget på 11,5 mio. kr. Dette overslag var baseret på en vurdering af, at bygningerne var indflytningsklare, som det fremgik af en bygningsvurdering, som Rambøll tidligere havde lavet for Sygehus Sønderjylland.

Selvom det i første omgang kun vil være bygning 22, der tages i fuld anvendelse, vil det være hensigtsmæssigt og mest omkostningseffektivt at gennemføre ventilationsprojektet i begge bygninger nu. Selve hardwaren i ventilationsprojektet udgør 2,5 mio. kr. og foreslås leasingfinansieret, hvilket vil kunne ske inden for rammerne af Budget 2015. Derved kan det øvrige projekt holdes inden for det afsatte rådighedsbeløb på 11,5 mio. kr. Alternativt

reduceres ventilationsprojektet til kun at omfatte bygning 22, hvilket i så fald ville kunne afholdes inden for det afsatte rådighedsbeløb.

Økonomi

Det samlede projekt beløber sig således til 14,0 mio. kr., hvoraf 11,5 mio. kr. foreslås finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til formålet, mens de resterende 2,5 mio. kr. til ventilation dækkes af psykiatriens leasingramme. Herudover er i overslaget forudsat, at rammen til udvendig vedligeholdelse dækker udgifterne til udskiftning af de gamle og utætte vinduer i bygning 22.

De driftsmæssige udgifter anslås årligt at være 0,995 mio. kr. som finansieres af ramme vedr. satspuljer m.v. Herunder vil der være etableringsudgifter på 1,9 mio. kr. i forbindelse med flytningen af lokalpsykiatrien. Disse foreslås finansieret af samme ramme. De driftsmæssige konsekvenser bringes på plads på et senere tidspunkt.

Tid

Udbud af rådgivning samt senere hen entrepriser vil pågå i efteråret/vinteren 2015. Renovering af bygning 22 og etablering af ventilationsanlæg i begge bygninger vil blive i foråret/sommeren 2016. Ud fra nuværende tidsplan forventes lokalpsykiatrien at kunne flytte ind i bygning 22 i Sønderborg i 2. halvår 2016.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- At byggeprogram for Lokalpsykiatri Sønderborg godkendes.
- At der meddeles anlægsbevilling på 11,5 mio. kr. (indeks 133,9) til projektet, finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til formålet.
- At psykiatri- og socialdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultatet indenfor den meddelte anlægsøkonomi.
- At ventilationsudgifter godkendes, idet udgiften på 2,5 mio. kr. til selve ventilationsanlægget leasingfinansieres inden for psykiatriens samlede ramme.
- At psykiatri- og socialdirektøren bemyndiges til at indgå leasingaftaler herom hos Kommuneleasing.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Indstillingerne godkendt.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Satspulje "Børn og unge som pårørende til borgere med psykiske lidelser"

15/23124

Bilag

Skema 1 - Revideret ansøgningsskema 120815

Bilag 1 - Skema 2 - Revideret projektbeskrivelse 120815

Bilag 2 - Tilpasning af projekt til eksisterende indsatser

Bilag 3 - Skema 3 - Revideret budget for projektperioden 120815

Bilag 4 - Skema 4 - Revideret budget for hvert år 120815

Satspulje "Børn og unge som pårørende til borgere med psykiske lidelser"

RESUMÉ

Region Syddanmark og Aabenraa Kommune ansøger i fællesskab om 4,012 mio. kr. fra Satspuljen "En særlig indsats for børn og unge som pårørende til borgere med en psykisk lidelse" til at implementere "*Koncept for systematisk inddragelse af pårørende*". Konceptet er udviklet af blandt andre Socialstyrelsen og Sundhedsstyrelsen med henblik på at skabe en ramme for systematisk inddragelse af pårørende i forbindelse med behandling af mennesker med en psykisk lidelse.

Projektet skal skabe styrket fokus på børn og unge som pårørende til borgere med psykiske lidelser og derigennem medvirke til at minimere risikoen for at barnet/den unge pårørende selv udvikler mistrivsel og på sigt egne psykiske vanskeligheder.

Sagsfremstilling

I aftalen om satspuljen på sundhedsområdet for 2015-2018 har regeringen og de øvrige satspuljepartier afsat midler til børne- og ungeområdet.

I forlængelse heraf udmeldtes puljen "En særlig indsats for børn og unge som pårørende til borgere med psykiske lidelser". Der er afsat 9,0 mio. kr. i perioden 2015-2018 til tilbud om systematiske familie- og børnesamtaler i forbindelse med forældres og søskendes ind- og udskrivning i psykiatrien og undervejs i behandlingsforløbet.

Formålet er at forebygge, at børn og unge, der er pårørende til borgere med en psykisk lidelse, udvikler mistrivsel og på sigt egne psykiske vanskeligheder. Der lægges vægt på, at de projekter, der opnår midler fra puljen, bygger videre på allerede eksisterende initiativer og erfaringer fra lignende projekter. I projektperioden skal de projekter, som modtager støtte, udarbejde og implementere en plan for systematisk inddragelse af pårørende med udgangspunkt i "*Koncept for systematisk inddragelse af pårørende*".

Puljen skal tilvejebringe viden om virkningen af at anvende konceptet og viden om implementeringsmæssige erfaringer, herunder de organisatoriske forandringer og ledelsesmæssige fokus, der er nødvendige for at implementere anbefalingerne i konceptet.

I Region Syddanmark ansøges midlerne af lokalpsykiatrien i Aabenraa, sengeafdelingen i Augustenborg samt Aabenraa Kommune. PsykInfo er desuden part i projektet, da stillingen som projektleder forankres i regi af PsykInfo.

Der ansøges om i alt 4.012.222 kr. til projektet. Hertil kommer en medfinansiering i form af timer til kompetenceudvikling af personale svarende til 82.480 kr. for Region Syddanmark og 206.200 kr. for Aabenraa Kommune, i alt beløber projektet sig til 4.300.902 kr. Projektperioden er oktober 2015 – maj 2018.

Målet for indsatsen i Aabenraa er at klæde børnene/de unge på med aldersrelevant information, således at de bedre kan mestre de udfordringer, de møder som pårørende. Indsatsen vil omhandle tilbud om familiesamtaler i kommunalt regi, aldersopdelte pårørendegrupper for børn og unge – herunder psykoedukation, samt forældregrupper, som kan hjælpe forældrene til at tale med deres børn om sygdommen og dens indflydelse på familielivet.

Der planlægges kompetenceudvikling af personalet ved Psykiatrisk Afdeling Haderslev-Augustenborg, samt Socialpsykiatrien i Aabenraa Kommune. Medarbejderne skal have viden om projektet og øget opmærksomhed på børn og unge som pårørende. En undergruppe skal kunne afholde familiesamtaler, pårørendegrupper og forældregrupper.

Der er indsendt ansøgning til Sundhedsstyrelsen med forbehold for politisk godkendelse af ansøgningen i såvel

Region Syddanmark som Aabenraa Kommune. Ansøgningen er godkendt på møde i Social- og Sundhedsudvalget i Aabenraa Kommune den 15-06-2015.

På baggrund af ansøgningen har Sundhedsstyrelsen i juli måned anmodet om en reduktion i størrelsen af det ansøgte beløb. Denne rettelse er indarbejdet i de vedlagte bilag og denne sagsfremstilling.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- At ansøgningen godkendes.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Indstillingen godkendt.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Program og budget for udvalgets studietur til Trieste 18.-21. oktober 2015

15/26981

Bilag

Program for Psykiatri- og Socialudvalgets studietur til Trieste 18.-21. oktober 2015

Budget for studieturen til Trieste

Program og budget for udvalgets studietur til Trieste 18.-21. oktober 2015

RESUMÉ

Der forelægges hermed program samt budget for Psykiatri- og Socialudvalgets studietur til Trieste i Italien i perioden den 18.-21. oktober 2015. Program og budget er forelagt Forretningsudvalget den 12. august 2015 med henblik på, at kunne blive forelagt regionsrådet til godkendelse den 24. august 2015.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet program samt budget for Psykiatri- og Socialudvalgets studietur til Trieste i Italien i perioden den 18.-21. oktober 2015. Der kan forekomme ændringer i programmet.

Triestes psykiatri er af WHO udpeget til at være et veletableret forbillede til inspiration for psykiatrien i hele verden. WHO anbefaler politikere og fagfolk at besøge Trieste med henblik på at lade sig inspirere.

Psykiatri- og Socialudvalgets studietur til Trieste har til formål at få indblik i og viden omkring den helhedsorienterede indsats, som Trieste er kendt for i forhold til mennesker med psykisk sygdom.

Der er i samarbejde med WHO udarbejdet et forslag til program for studieturen til Trieste. Programmet samt budget er vedlagt som bilag.

Fokusområderne i programmet er:

- Høre om historikken bag psykiatrien i Trieste og høre om det tidligere psykiatrisygehus
- Besøge en af deres rehabiliterende enheder, hvor der bl.a. vil blive fortalt om borgernes personlige sundhedsbudget
- Besøge en af de i alt fire "Mental Healthcare Centres", der har åbent 24 timer i døgnet alle ugens 7 dage, og hvor der i alt er 6-8 sengepladser pr. enhed. Mental Healthcare Centrene er det centrale element i hele den måde, psykiatrien i Trieste er organiseret på
- Besøge deres "Emergency unit", hvor der i alt er 6 akutsenge
- Besøge en frivillighedsorganisation for at høre om, hvordan man samarbejder med frivillige. I Trieste gør de en del brug af frivillige i deres arbejde, hvilket kan være inspirerende i forhold til regionens frivillighedsstrategi.

I forbindelse med forberedelse af turen har Psykiatri- og Socialstaben bl.a. været i kontakt med Folketingets § 71-udvalg, som har besøgt Trieste. § 71-udvalget anbefaler, at andre også besøger Trieste, og er selv blevet meget inspireret af besøget.

I forhold til at forberede Psykiatri- og Socialudvalget på besøget i Trieste planlægges det, at udvalgsmedlemmerne forud for studieturen kommer på studiebesøg på en psykiatrisk afdeling. Derved vil udvalget have mulighed for at sammenholde indtrykkene fra besøget i Trieste med de oplevelser, man har fået på studiebesøget i Danmark.

Baseret på et forventet deltagerantal på 12 personer er budgetoverslaget på 13.777 kr. pr. person.

Som en del af budgettet er der indregnet udgifterne til en dansk læge, der er bosat i Italien, som skal agere som tolk under studieturen. Sekretariatet for § 71-udvalget har anbefalet denne løsning, idet der kan være sproglige barrierer i forhold til de lægefaglige udtryk i oversættelsen italiensk-engelsk-dansk.

Såfremt program samt budget bliver godkendt, vil der blive sendt en forespørgsel ud til hele regionsrådet omkring

deltagelse i studieturen.

På grund af placeringen af henholdsvis Forretningsudvalgsmødet 12. august, Psykiatri- og Socialudvalgsmødet 19. august samt regionsrådsmødet 24. august 2015, har sagen været behandlet på Forretningsudvalget 12. august 2015, hvor program og budget blev indstillet til godkendelse i regionsrådet 24. august 2015. Beslutningen fra Psykiatri- og Socialudvalget vil blive eftersendt til regionsrådet forud for regionsrådsmødet 24. august 2015.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- At programmet for studieturen bliver godkendt.
- At budgettet for studieturen bliver godkendt.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Indstillingerne godkendt.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Nedsættelse af Sundhedsbrugerråd pr. 1. januar 2016 (somatik)

15/14372

Bilag

Hovedessens af høringssvar - opsamling på høring

Høringssvar - oversigt

Høringssvar - samlet

Justeret forslag til ny organisering pr. 1. januar 2016 af Sundhedsbrugerrådet

Justeret forslag til kommissorium for Sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark

Nedsættelse af Sundhedsbrugerråd pr. 1. januar 2016 (somatik)

RESUMÉ

Det indstilles, at kommissorium for Sundhedsbrugerråd i Region Syddanmark pr. 1. januar 2016 godkendes, og at der udpeges regionsrådsmedlemmer til rådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i januar 2014 at nedsætte det nuværende Sundhedsbrugerråd for en toårig periode (2014-2015). Baggrunden for den toårige periode var, at der var nye regler på vej i sundhedsloven angående nedsættelse af patientinddragelsesudvalg. Patientinddragelsesudvalget blev nedsat i foråret 2014, jf. bekendtgørelse nr. 257 om patientinddragelsesudvalg.

Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget i Region Syddanmark har den 21. april 2015 besluttet at sende forslag til ny organisering af Sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark til høring.

Vedlagte materiale beskriver høringssvarene og sundhedsdirektørens og psykiatri- og socialdirektørens anbefalinger til justeret forslag til ny organisering af Sundhedsbrugerrådet.

Det foreslås, at der nedsættes et Sundhedsbrugerråd, som medlemmerne af Patientinddragelsesudvalget er en fast del af, og hvortil der udpeges yderligere 6 medlemmer fra Danske Patienter samt 9 regionrådsmedlemmer. Formålet er at sikre mulighed for en bredere fælles forankring af brugerinteresser og mulighed for direkte dialog med medlemmer af regionsrådet.

Sundhedsbrugerrådets funktion og opgaver er uændret og foreslås videreført.

Rent praktisk foreslås det, at møderne i Sundhedsbrugerråd og Patientinddragelsesudvalg afholdes på samme dag og i forlængelse af hinanden. Dette vil give mulighed for en generel drøftelse i Sundhedsbrugerrådet af sager/temaer samt en drøftelse af sager til behandling i Patientinddragelsesudvalget.

Endvidere foreslås det, at eventuelle medlemssammenfald med Patientinddragelsesudvalget og hhv. Kontaktforum for Handicap og Psykiatrisk Dialogforum kan overvejes i forbindelse med regionsrådets stillingtagen til eventuel fortsættelse af disse fora pr. 1/1-18, herunder eventuelle justerede kommissorier.

Følgende regionsrådsmedlemmer er udpeget til det nuværende Sundhedsbrugerråd:

- Pia Tørving, A
- Peter Christensen, A
- Ida Damborg, F
- Holger Gorm Petersen, løsgænger
- John Lohff, C
- Kristian Grønbæk Andersen, B
- Thyge Nielsen, V
- Ulrik Sand Larsen, V
- Tage Petersen, V

INDSTILLING

Det indstilles, at Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- At kommissorium for Sundhedsbrugerråd i Region Syddanmark pr. 1. januar 2016 godkendes.

- At der udpeges 9 regionsrådsmedlemmer til sundhedsbrugerrådet, jf. kommissorium.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Indstillingerne godkendt.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Selvmordsforebyggelse blandt ældre

15/20449

Bilag

Selvordsforebyggelse blandt ældre mænd i Region Syddanmark

Selvordsforebyggelse blandt ældre

RESUMÉ

Ældre, især ældre mænd over 60 år, er overrepræsenteret i selvmordsstatistikkerne. På trods af såvel regional som kommunal indsats for at nedbringe antallet af selvmord ses der ikke et entydigt fald i antallet af selvmord i denne målgruppe. Der kan derfor være behov for at undersøge om den eksisterende indsats kan styrkes, herunder gennem et intensiveret tværsektorielt samarbejde. Sagen behandles i Psykiatri- og Socialudvalget på baggrund af beslutning herom i regionsrådet den 26. maj 2015.

Sagsfremstilling

Baggrund

På regionsrådsmødet den 26. maj 2015 rejste Poul Erik Svendsen forslag om, at det bliver undersøgt, hvordan indsatsen for at forebygge selvmord blandt ældre kan forbedres, herunder hvordan der kan sikres større fokus på problemet i både kommuner og region, samt hvordan den fælles indsats kan styrkes.

Regionsrådet besluttede, at sagen skulle oversendes til Psykiatri- og Socialudvalget til videre behandling i samarbejde med Ligestillingsudvalget.

Fakta

Godt 40 % af alle selvmord i Region Syddanmark begås af ældre mennesker over 60 år – især de ældste mænd (80+) begår hyppigere selvmord. I 2013 var der i Region Syddanmark 137 personer, der begik eller forsøgte at begå selvmord. Af disse var de 57 personer over 60 år.

Årsagerne til selvmord og selvmordsforsøg er relativt velafdækkede, hvilket burde understøtte den forebyggende indsats. Der har været tilbud om behandling i klinik for selvmordsforebyggelse i regionalt regi siden 2007 og i Fyns Amt siden 1992, men på trods af dette, ses der ikke et fald i antallet af ældre, der begår selvmord/selvordsforsøg. Antallet har været stabilt de seneste 7-8 år.

Selvordsforebyggelse i Region Syddanmark

Både kommuner, praktiserende læger og de regionale sygehuse spiller en vigtig rolle i forhold til opsporing og forebyggelse af selvmord.

Den praktiserende læge skal i sin almindelige kontakt med de ældre være opmærksom på tegn på begyndende/eksisterende depression, ensomhed eller andre faktorer, der kan være udløsende for tanken om selvmord. Derudover skal lægen ved indikation spørge ind til selvmordstanker, for at få afdækket en evt. risiko for selvmord.

Det kommunale personale, der måtte være i kontakt med den ældre, skal være opmærksom på tegn på, at den ældre kunne være i risiko for at begå selvmord eller forsøge at begå selvmord.

Regionens rolle i forbindelse med selvmordsforebyggelse består dels i opsporing og behandling af personer, der har forsøgt selvmord eller som er selvmordstruede og dels i undervisning og formidling af viden til kommuner og praktiserende læger om opsporing og forebyggelse af selvmord og selvmordsrisiko.

En stor udfordring ligger i at opdage de potentielt selvmordstruede patienter, som ikke henvender sig til egen læge, og som ikke har kontakt til det kommunale system.

Anbefalinger

På baggrund af statistik for selvmord blandt ældre og redegørelse for opgavefordeling mellem region, kommuner og

praksissektor anbefales det, at:

Region, praksissektor og kommuner i fællesskab undersøger, hvordan sektorerne i fællesskab kan styrke forebyggelsestilbuddet. Herunder:

· Hvorvidt region, kommuner og praktiserende læger i det tværsektorielle samarbejde kan medvirke til at understøtte de faktorer i borgerens liv, der virker selvmordsforebyggende.

· Om der er mulighed og behov for at styrke samarbejdet med kommunerne i forhold til det opsøgende arbejde. F.eks. i form af:

- At der indhentes erfaringer fra Region Nordjylland, som har arbejdet systematisk med ældre og selvmordsforebyggelse i en årrække og kan bidrage med erfaringer herom
- At der regionalt sættes fokus på uddannelse af netværk af nøglepersoner i den kommunale ældresektor
- At der afholdes årlig temadag til at vedligeholde og vidensopdatere netværket af kommunale nøglepersoner
- At der sikres fælles opsamling og regional opbakning til den indsats, der er igangsat på ældreområdet i kommunerne i forbindelse med satspuljeaftalen for 2013-2016
- At der sættes fokus på samarbejdet mellem sygehusenes og kommunernes forebyggelsesindsats, så der sikres opfølgning for patienter og pårørende, der ikke i forvejen har tilknytning til det kommunale område.

Økonomi

Afhængig af model for det videre arbejde vil der skulle afsættes ressourcer til i første omgang en nærmere afdækning af de nuværende initiativer i region og kommuner samt det eksisterende samarbejde. På baggrund heraf kan der opstilles anbefalinger til det videre arbejde. Afdækningen kunne f.eks. ske gennem nedsættelse af en arbejdsgruppe med repræsentation fra såvel region (inkl. praksisområdet) som kommuner til belysning af spørgsmål og anbefaling af videre handling på baggrund heraf.

Såfremt der nedsættes en arbejdsgruppe, vil der skulle afsættes midler til prioritering af dette arbejde i form af timer til deltagelse og evt. også til forarbejde og ledelse af arbejdsgruppen samt sekretariatsbetjening.

I aftalen for finansloven 2015 er der afsat 194 mio. kr. i 2016-2018 til borgerrettet forebyggelse. En del af puljen er øremærket "Forstærket indsats for forebyggelse af mistrivsel og selvmord blandt unge og andre risikogrupper", der vægter "styrkelse af den kommunale indsats og det tværsektorielle lokale samarbejde". Der afsættes en pulje på i alt 30 mio. kr. med 10 mio. kr. årligt i perioden 2016-2018 til styrkelse af den kommunale indsats. Der kan derfor være en mulighed for, sammen med kommunerne i regionen, at søge midler til denne indsats.

Den videre proces

Forvaltningen arbejder videre med en kortlægning af den nuværende indsats i region og kommuner i forhold til forebyggelse af selvmord blandt ældre. Kortlægningen afdækker herunder også, hvorvidt der er kommunal interesse for en eventuel fælles indsats på området. Kortlægningen samt anbefalinger vedrørende en evt. fælles indsats vil blive forelagt Psykiatri- og Socialudvalget inden udgangen af 2015.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Koncept for ambulant psykiatri

13/10167

Bilag

Koncept for ambulant psykiatri - endelig version 020715

Koncept for ambulat psykiatri

RESUMÉ

Psykiatrisygehuset har udarbejdet et nyt koncept, der dækker al ambulat psykiatri - herunder Voksenpsykiatri, Børne- og Ungdomspsykiatri og Afdeling for Traume og Torturoverlevende (ATT). Konceptet udspringer af en evaluering af koncept for Lokalpsykiatri fra 2011. Konceptet er vedlagt til orientering.

Sagsfremstilling

I 2011 udarbejdede psykiatrisygehuset et koncept for lokalpsykiatri, som retningsgiver for det ambulante arbejde i de voksenpsykiatriske afdelinger. Som en del af revision af psykiatriplanen i 2013 blev det besluttet, at der skulle ske en revision af sygehusets koncept for lokalpsykiatri.

Der blev igangsat en proces med evaluering af det eksisterende koncept for lokalpsykiatri, hvor brugere og pårørende, medarbejdere og samarbejdspartnere var involveret.

På baggrund af evalueringen blev det besluttet at udarbejde et samlet koncept for ambulat psykiatri, som er gældende for Voksenpsykiatri, Børne- og Ungdomspsykiatri og Afdelingen for Traume og Torturoverlevende (ATT).

I processen med udarbejdelse af det nye koncept har medarbejdere været involveret, ligesom afdelingsledelseskredsen og specialerådene løbende har givet sparring på indholdet.

Konceptet er opbygget omkring de 4 overordnede mål for psykiatrien for 2013–2016 og sætter rammerne for det ambulante arbejde ud fra:

- **Kvalitet i tilbuddene** – eksempelvis implementering af retningslinjer og pakkeforløb, der sikrer rettidig og ensartet behandling af høj kvalitet.
- **Sammenhæng i behandlingen** – herunder samarbejde på tværs af sektorer, bl.a. i forhold til at undgå forebyggelige indlæggelser og tvang.
- **Tilgængelighed** – herunder hvordan brugen af telepsykiatri understøtter tilgængelighed.
- **Effektivitet** – eksempelvis, at organiseringen skal understøtte faglig robusthed og fleksibilitet, så den ambulante psykiatri kan tilgodese patienternes forskellige behov.

Konceptet er udarbejdet i overensstemmelse med øvrige rammebeskrivelser - herunder sygehusets øvrige koncepter for behandling, samarbejdsaftaler, kvalitetsmål, forskningsstrategi samt tiltag beskrevet i Revision af psykiatriplanen fra 2013.

Sygehusledelsen har den 30. juni 2015 godkendt koncept for ambulat psykiatri.

Psykiatrisygehuset udarbejder i september 2015 en implementerings- og kommunikationsplan i forhold til konceptets udbredelse i sygehuset.

Konceptet forelægges Psykiatri- og Socialudvalget til orientering.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Status på udrednings- og behandlingsretten

13/21850

Bilag

Fremadrettede ventetider uge 32

Status på 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 32 i 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 starter udredning på psykiatrisygehusets afdelinger. Opgørelsen af de fremadrettede ventetider for uge 32 i 2015 viser, at implementeringen af udredningsretten helt overordnet forløber planmæssigt. Der er således 4 uger eller kortere ventetid på at starte et udredningsforløb på alle diagnosegrupper i psykiatrisygehuset. Undtaget er dog demensudredningen i Svendborg/Odense (somatiske afdelinger) samt udredning for depression i Psykiatrisk Afdeling Haderslev/Augustenburg, matriklen Augustenburg. Der arbejdes på en nedbringelse af ventetiden.

Bagudrettede ventetider:

Normalt afrapporteres der opgørelser for bagudrettede ventetider til udvalget, der viser, hvor lang tid patienter rent faktisk har ventet fra de henvises, og til udredningsforløbet startes op. På grund af en omlægning af indberetningerne til Landspatientregisteret for hele Region Syddanmark (både sundhedsområdet og psykiatrien) er der desværre ikke tilgængelige data for bagudrettede ventetider for perioden efter primo juni. Der kan derfor ikke laves en mere opdateret opgørelse end den, der blev præsenteret på seneste møde i udvalget. Der er på nuværende tidspunkt ingen tidshorison for, hvornår der kan forventes leveret data til opgørelserne fremadrettet, men løsning af problemet har høj prioritet, idet alle fem sygehusenheder i regionen berøres.

Behandlingsretten:

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. Psykiatrisygehuset arbejder fortsat på en model for monitorering af behandlingsretten, således at det fremadrettet vil blive muligt at monitorere ventetiden fra afslutning på udredning til start på behandling. Dette har dog vist sig vanskeligere end først antaget.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Status på psykiatriens målbillede

13/12130

Bilag

Status på psykiatriens målbillede pr. juli 2015

Status på psykiatriens målbillede

RESUMÉ

Der gives en kort status for målopfyldelsen og arbejdet med målene i psykiatriens målbillede for 2013-2016.

Sagsfremstilling

Alle regionens forretningsområder har formuleret målbilleder for perioden 2013-2016. Psykiatriens målbillede består af 4 overordnede mål. Hvert mål har flere indikatorer tilknyttet.

De 4 overordnede mål er:

1) Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

Rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere

Pakkeforløb implementeret

Øget patientsikkerhed

Behandling af patienter med skizofreni og depression sker i henhold til nyeste kliniske vejledninger, retningslinjer og pakkeforløb

2) Sammenhæng i behandlingen

Indikatorerne er:

En velfungerende lokalpsykiatri

Sammenhængende it-løsninger

Styrket tværsektorielt samarbejde

Rettidig fremsendelse af epikriser

Screening af KRAM-faktorer

3) Tilgængelighed

Indikatorerne er:

Overholdelse af ventetiden

Ingen afvisninger af patienter

Stigende patient- og pårørendetilfredshed

Adgang til oplysninger om behandling (E-journal)

4) Effektivitet

Indikatorerne er:

Region Syddanmark er den mest produktive region

Effektivitetsgevinster ved nybyggeri

Vækst i antallet af besøg pr. dag

Rette patient i rette seng

Implementering af målbilledet forløber planmæssigt på en række indikatorer. Dog er der også en række indikatorer, hvor der er udfordringer. Dette vedrører bl.a. antallet af beroligende medicin, der er givet under tvang, databasekomplethed samt ventetidsoverholdelse i forhold til behandling indenfor 30 dage i voksenpsykiatrien.

Der er pt. udfordringer med at indhente nye data på nogle af indikatorerne. Det betyder, at det ikke har været muligt at opdatere status på alle indikatorer. Udfordringerne består dels i, at der på baggrund af en udmelding fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ikke længere er hjemmel til at gennemføre journalaudits. Derudover er der problemer med at lave udtræk fra psykiatriens registreringssystem. Det betyder, at der er angivet data på ventetidsoverholdelse pr. 31. maj 2015.

Psykiatriens målbillede er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Opfølgning på satspuljen 2015-2018

15/27425

Bilag

Udkast til redegørelse 0608 2015

Opfølgning på satspuljen 2015-2018

RESUMÉ

Sundheds- og Ældreministeriet har anmodet om den første årlige redegørelse for opfølgning på satspuljen for 2015-2018. Psykiatrien i Region Syddanmark har udarbejdet redegørelsen, der forelægges Psykiatri- og Socialudvalget til orientering, inden den fremsendes til ministeriet ultimo august 2015.

Sagsfremstilling

Den ekstraordinære satspuljeaftale på psykiatriområdet for 2015-2018 afsatte 2,2 mia. kr. over 4 år til den regionale psykiatri, hvoraf 1,1 mia. kr. overføres til regionerne som permanente midler. Midlerne blev ikke udmøntet via puljer som tidligere, men i stedet givet til *mere kapacitet af høj kvalitet samt flere og bedre kompetencer*. Det fremgår af satspuljeaftaleteksten, at der vil ske en årlig opfølgning på aftalens målsætninger.

Sundheds- og Ældreministeriet har i den forbindelse anmodet om, at regionerne enkeltvist redegør for den konkrete anvendelse af midlerne samt giver en årlig status for realisering af de konkrete indsatser, der følger af aftalen.

Ministeriet skriver i brevet til regionerne, at det er opmærksomt på, at der forventes en begrænset effekt af satspuljeaftalens målsætninger for dette år. Ministeriet vil på baggrund af regionernes redegørelser foretage en årlig afrapportering over for satspuljepartierne.

Psykiatrien i Region Syddanmark har udarbejdet den første årlige redegørelse for opfølgning på satspuljen 2015-2018. Redegørelsen er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Status socialområdets målbillede

13/34483

Bilag

Målopfølgning 2015 - Socialområdet

Status socialområdets målbillede

RESUMÉ

Der gives en kort status for målopfyldelsen og arbejdet med målene i socialområdets målbillede for 2013-2016.

Sagsfremstilling

Alle regionens forretningsområder har formuleret målbilleder for perioden 2013-2016.

Det sociale områdes målbillede består af 4 overordnede mål. Hvert mål har en eller flere indikatorer tilknyttet.

De 4 overordnede mål er:

1. Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

Kompetente medarbejdere

Øget selvbestemmelse

Centrene opfylder Kvalitetsmodellens standarder

Høj sikkerhed på de regionale tilbud

Høj svarprocent og høj tilfredshed i bruger- og pårørendeundersøgelser

2. Høj faglighed og sammenhæng i indsatsen

Indikatorerne er:

Faglige udviklingsplaner

Sammenhæng i indsatsen overfor borgeren

Anvendelse af velfærdsteknologi

Godt samarbejde mellem region og kommuner

3. Omkostningseffektivitet

Indikatorerne er:

Ny takststruktur

Høj belægning

Effektivitetsudvikling

Sund økonomi

Konkurrencedygtige centre

4. Effekt af indsatsen

Indikatorerne er:

Dokumentation af resultater

Målbilledet viser, at implementeringen for langt hovedparten af indikatorerne forløber planmæssigt.

For 2 af indikatorerne (effektivitetsudvikling og konkurrencedygtige centre) kan der være problemer med målopfyldelse indenfor den fastsatte tidsramme. Der er ledelsesmæssigt fokus på at få indikatorerne realiseret.

Målbilledet for det sociale område er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 16: Status på forventede kommunale overtagelser af regionale sociale tilbud

12/4460

Bilag

Status på kommunale overtagelser juli 2015

Status på forventede kommunale overtagelser af regionale sociale tilbud

RESUMÉ

Kommunerne i Syddanmark er aktuelt i gang med beslutningsprocessen om eventuelle overtagelser af regionale sociale tilbud fra den 1. januar 2017. Hermed forelægges en status opgjort primo august 2015 på de forventede overtagelser af regionale tilbud.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget samt regionsrådet er i juni 2015 orienteret om den igangværende proces med kommunernes stillingtagen til overtagelser af regionale tilbud samt den lovgivningsmæssige baggrund herfor.

Kommunerne i Syddanmark skal senest den 1. januar 2016 meddele regionen, hvilke tilbud man ønsker at overtage fra den 1. januar 2017. Status på forventede kommunale overtagelser er, opgjort primo august 2015, følgende:

- Der er tilkendegivet *overtagelser* svarende til en reduktion af det regionale budget på socialområdet på ca. 21 % fra 1. januar 2017.
- Der er tilkendegivelse om *ikke at overtage* tilbud, svarende 76 % af det regionale budget på socialområdet.
- Det er fortsat *uafklaret vedr. overtagelser* svarende til ca. 3 % af det regionale budget på socialområdet.

Ovenstående forventning baserer sig på, at der nu kun mangler enkelte politiske tilkendegivelser.

Konsekvenser af kommunale overtagelser

Regionen vurderer, at det fortsat er muligt at drive de regionale tilbud hensigtsmæssigt, selvom der reduceres i volumen af tilbuddene. Der er dog målgruppeområder, hvor regionen, efter de kommunale overtagelser, har mistet så meget volumen, at rammerne for bæredygtighed er mere sårbar. Det gælder på senhjerneskadeområdet, i forhold til børn med multiple funktionsnedsættelser, samt i nogen grad også i forhold til voksne med sindslidelser. De tre sociale centre, der rummer disse målgrupper, står alle overfor betydelig reduktion af volumen.

Der er overvejelser om, hvilke tilpasninger på socialområdet, de kommunale overtagelser giver anledning til. Afklaring forventes ultimo 2015.

Med afsæt i ovenstående er der behov for, at regionen og kommunerne i Syddanmark går i tættere dialog på strategisk niveau i forhold til, hvilke ydelser kommunerne efterspørger fra regionen. Der forventes i sensommeren 2015 indledt en tættere dialog herom med kommunerne i Syddanmark både i regi af det fælles rammeaftalesamarbejde og via dialog med kommunerne individuelt.

Gevinsten ved et mere forpligtende og koordineret samspil er, at det giver regionen mere hensigtsmæssige rammer for drift af tilbuddene i forhold til at sikre effektiv drift af tilbud samt udvikling af ydelserne indenfor fælles prioriterede områder. Samtidig vil det tilgodese kommunernes forsyningssikkerhed på områder, hvor det giver mening, at tilbud drives af regionen.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 17: Status på psykiatriens anlægsprojekter

13/42778

Bilag

Status på anlægsprojekter den 19. august 2015

Status på psykiatriens anlægsprojekter

RESUMÉ

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres som psykiatriens anlægsprojekter.

Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Syddanmark har igangsat en række anlægsprojekter. Psykiatri- og Socialudvalget vil løbende blive holdt orienteret om status på de enkelte projekter.

Anlægsprojekterne i psykiatrien vedrører:

- Psykiatrisk Afdeling i Esbjerg
- Psykiatrisk Afdeling i Middelfart
- Psykiatrisk Afdeling i Aabenraa
- Psykiatrisk Afdeling i Vejle
- Nyt OUH

Derudover bygges en række lokalpsykiatrier, og der gennemføres projekterne "Ny seng i psykiatrien" og "Lys i psykiatrien".

Kortfattet status på de forskellige anlægsprojekter er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

30. oktober 2015, kl. 11.00 er der rejsegilde v/OPP Vejle.

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 18: Mødekalender 2015

15/308

Mødekalender 2015

Sagsfremstilling

Mødekalender for 2015:

Onsdag den 21. oktober 2015 i forbindelse med studietur til Trieste.

Torsdag den 26. november 2015, kl. 15-17, psykiatrisk afdeling, Aabenraa.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

Vedrørende møde i Aabenraa: Ønske om at rundvisning er sidst på mødet.

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 19: Eventuell

15/308

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-08-2015

- Toftlund indstilles i socialdirektørforum til lukning på grund af meget vigende efterspørgsel
- Aflastningspladserne på Stjernen indstilles ligeledes til lukning, såfremt der ikke findes anden løsning med Odense Kommune.
- Socialområdet er tema på regionsrådsmødet til oktober 2015.
- Der er et ønske om status for lokalpsykiatrierne, hvad angår kompetence, antal patienter m.m.
- På baggrund af "praktik-besøgene" i psykiatrien var der ønske om lignende besøg på Egely.

Ulrik Sand Larsen deltog ikke i sagens behandling.