

# REFERAT Psykiatrisk Dialogforum d. 28-08-2019

**Mødedato** Onsdag d. 28. august 2019 kl. 14:00

**Mødested** Regionshuset, Mødelokale 6

**Mødedeltagere** Thies Mathiasen, O, Bente Gertz, A (Fravær), Pia Tørving, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynel, F (Fravær), Anne-Marie Palm-Johansen, O, Gitte Frederiksen, V, Mette Bossen Linnet, V, Ulrik Sand Larsen, V, Anne Hvidberg Jørgensen (Landsforeningen SIND), Birgitte Dahl Skjødt (En af Os), Claus Thomsen (Angstforeningen) (Fravær), Karen Margrete Nielsen (Depressionsforeningen), Kirsten Bünger Hansen (Bedre Psykiatri), Lillian B. Thomsen (Alzheimerforeningen) (Fravær), Lone Bech Hansen (ADHD Sydlylland) (Fravær), Louise Linde (Landsforeningen mod spiseforstyrrelse) (Fravær), Marianne Sille Bech Brams (LAP)

## Indholdsfortegnelse

TEMA - Øget samarbejde om børn og unge.....	3
Ny psykiatriplan 2020-2024.....	5
Patientansvarlig læge i Psykiatrisygehuset.....	10
Ny husorden i Psykiatrisygehuset.....	12
Udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2020.....	13
Målbilleder og udvalgte indikatorer i Region Syddanmark.....	16
Høring: Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med depression.....	18
Emner til kommende møde.....	19
Forslag til mødekalender for 2020.....	20
Mødekalender 2019.....	21
Eventuelt.....	22

# Punkt 1: TEMA - Øget samarbejde om børn og unge

19/38

## Resumé

Der er stor fokus på at sikre et bredt samarbejde på tværs af myndigheder om psykisk sårbare børn og unge. Derfor arbejder psykiatrien i Region Syddanmark med en række tværsektorielle indsatser, som blandt andet skal skabe bedre sammenhængende forløb for psykisk sårbare børn og unge. Samtidigt er der også sat initiativer i gang, hvor psykiatrien i højere grad hjælper med at forebygge mistrivsel blandt børn og unge generelt.

## Sagsfremstilling

Samlet set er der en række indsatser i gang, der skal sikre sammenhængende forløb for psykisk sårbare børn og unge i Region Syddanmark på tværs af aktører.

En af disse indsatser er projektet, ”Styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning”. Projektet handler om at skabe en bedre kontakt mellem bosteder for børn og unge med psykiatriske problemstillinger og Psykiatrisygehuset. Formålet er at forebygge indlæggelser, særligt indlæggelser under tvang.

Projektet er tværsektorielt og rettet mod de personalegrupper i botilbud og/eller kommunalt regi, der på den ene side arbejder med de unge i målgruppen i hverdagen og på den anden side børne- og ungdomspsykiatrien, som behandler børnene og de unge, hvis de bliver syge.

Som en del af projektet modtager medarbejdere på bostederne tilbud om opkvalificering og rådgivning. Via projektet er der etableret over 30 samarbejdsaftaler mellem Psykiatrisygehuset og forskellige bosteder, ligesom projektet understøtter over 50 børn og unge på deres bosteder.

I 2019 er projektet suppleret med et mobilteam, der øger tilgængeligheden af psykiatrisk bistand, idet projektmedarbejderne kan tage af sted uden for almindelig arbejdstid og understøtte patienten på både bosted og i eget hjem.

### Forebyggelse af mistrivsel

Det øgede tværgående samarbejde skal også forebygge mistrivsel blandt børn og unge generelt. I regi af Sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Syddanmark, som trådte i kraft 1. juli 2019, er der indgået en tværsektoriel samarbejdsaftale på børne- og ungeområdet, som sætter fokus på øget samarbejde mellem Psykiatrisygehuset, kommuner og de praktiserende læger om at støtte sårbare børn og unge.

Aftalen fremhæver blandt andet, at Psykiatrisygehuset i højere grad skal fungere som rådgiver og give konsulentbistand til primærsektoren i forbindelse med sager om børn med tegn på mistrivsel.

Psykiatrisygehuset har siden 2018 gennem satspuljeprojektet ”Fremskudt funktion i børne- og ungdomspsykiatrien” arbejdet på at øge tilgængeligheden af psykiatrisk rådgivning. Projektet har blandt andet fokus på at give let adgang til psykiatrisk viden for kommunale medarbejdere i konkrete sager.

Omdrejningspunktet for projektet er nedsættelse af fire sparringsteam, der samles omkring de fire børne- og ungeambulatorier. I sparringsteamene indgår PPR repræsentanter fra kommunerne og otte regionale medarbejdere.

På mødet vil oversygeplejerske fra Syddjylland Børne- og Ungdomspsykiatri Yvonne Reinholdt orientere nærmere om det styrkede samarbejde omkring børn og unge i regionen.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

190828 Præsentation fremskudt funktion

## Punkt 2: Ny psykiatriplan 2020-2024

18/53230

### Resumé

Forelæggelse af udkast til psykiatriplan 2020-2024.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet i Region Syddanmark besluttede i forbindelse med budgetforliget for 2019, at der skulle udarbejdes en ny psykiatriplan for Region Syddanmark. Psykiatriplanen skulle blandt andet indeholde overvejelser omkring den psykiatriske behandlingskapacitet. Der forelægges nu et udkast til psykiatriplan 2020-2024 med henblik på høring.

På mødet vil der være en gennemgang af udkast til psykiatriplan.

Den hidtil eksisterende plan for psykiatrien fra 2008 – ”Fremtidens psykiatri” – havde særlig fokus på at sikre den strukturelle og organisatoriske fordeling og placering af opgaver og funktioner samt at samle og øge specialiseringen og skabe én indgang for patienten mv.

Behandlingen af psykisk sygdom er nu samlet i nye byggerier med afdelinger med højere grad af specialisering. Behandling på hovedfunktionsniveau understøttes af regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner. Tilgængeligheden i den ambulante psykiatri er øget og udbygget med udgående tilbud. Der er også sket væsentlige forbedringer på akutområdet inkl. beslutning af opstart af akut udrykningstjeneste centrale steder i Region Syddanmark. Med strukturen overordnet på plads skal den nye plan i endnu højere grad sætte spot på indholdssiden.

Foreliggende udkast til psykiatriplan 2020-2024 til høring samler både eksisterende og nye indsatser og sikrer et langsigtet fokus og en klar strategisk retning. Med udkast til psykiatriplan 2020-2024 er der lagt til op en samlet strategi, der sikrer et langsigtet fokus og en klar strategisk retning.

Udkast til psykiatriplan 2020-2024 formulerer en række konkrete anbefalinger til indsatser, som skal realiseres i løbet af planperioden.

Indsatserne er grupperet under 6 temaer, som er udvalgt af regionsrådet forud for den brede involveringsproces i foråret 2019.

### Processen

På regionsrådets møde 28. januar 2019 drøftedes oplæg til den indholdsmæssige ramme for den nye psykiatriplan. På baggrund af regionsrådets drøftelse formuleredes 6 temaer som fokusområder i psykiatriplanen:

1. Patienter og pårørende
2. Lighed i sundhed
3. Sammenhæng og forebyggelse
4. Bedre behandling – forskning, kvalitet og udvikling
5. Kapacitet og organisering
6. Fastholdelse, rekruttering og kompetenceudvikling

Psykiatri- og socialudvalget drøftede efterfølgende de 6 temaer i foråret 2019. Sideløbende hermed har patient- og pårørenderepræsentanter, medarbejdere og øvrige samarbejdspartner bidraget med input til den fremtidige plan. Det er sket via en række café-møder med deltagelse af lokale patient- og pårønderåd, Psykiatrisygehusets medarbejdere samt medlemmer af psykiatri- og socialudvalget. Regionsrådet var desuden vært ved en konference den 8. maj 2019 med fokus på fremtidens psykiatri. Her deltog patient- og pårørendeorganisationer, fagfolk fra Psykiatrisygehuset, samarbejdspartnere fra kommuner, praksissektor mv. Input fra disse arrangementer er indarbejdet i psykiatriplanen.

De centrale anbefalinger i udkast til psykiatriplan 2020-2024

Region Syddanmark lægger vægt på, at mennesker med psykisk sygdom får det bedst mulige behandlingsforløb, og at den enkelte og dennes pårørende føler sig støttet i sygdomsforløbet.

Regionsrådet arbejder frem mod 2025 helt overordnet for, at mennesker med psykisk sygdom mødes som ligeværdige partnere med indflydelse på egen behandling – og tilbydes et rettidigt, tilstrækkeligt, sammenhængende og recovery-orienteret patientforløb af høj kvalitet.

Recovery som grundlæggende tilgang til arbejdet med mennesker med psykisk sygdom skal give håb for fremtiden og håb om, at det er muligt at komme sig ved aktivt selv at tage del i at forbedre egen situation. Det er ambitionen, at den recovery-orienterede tilgang bliver en naturlig del af kulturen og af udredning, pleje, behandling og rehabilitering.

Det er en selvstændig målsætning i udkast til psykiatriplan 2020-2024, at sætte fokus på ulighed i sundhed. FN's verdensmål nummer 10 peger på, at ulighed i sundhed skal reduceres. Region Syddanmark har allerede gennem sundhedsaftalen med de 22 kommuner formuleret en fælles ambition herfor. I foreliggende udkast til psykiatriplan 2020-2024 sætter Region Syddanmark yderligere fokus på at bekæmpe ulighed i sundhed og den store overdødelighed hos mennesker med psykisk sygdom. Region Syddanmark vil bl.a. sætte fokus på forebyggelse og behandling af somatisk sygdom hos psykiatriske patienter.

Region Syddanmark har formuleret 38 anbefalinger i udkast til psykiatriplan 2020-2024 til høring:

Tema 1 patienter og pårørende – styrke indsatsen for patienter og pårørende gennem:

1. Uddannelse af 100 nye peers
2. Fordobling af antallet af peer på afdelingerne og ansættelse af forældre peers
3. Flere patienter tilbydes patientstyrede indlæggelser
4. Fælles beslutningstagning som rammen for patientstyret behandling
5. Alle patienter skal, hvor det er faglig relevant, have mulighed for digital kontakt med psykiatrien og have mulighed for selv at booke tider i lokalpsykiatrien, og pårørende får adgang til at deltage i møder og samtaler via videokonference
6. Flere meningsfulde aktiviteter under indlæggelse
7. Systematisk undervisning af personale i god kommunikation med patienterne
8. Etablering af center for pårørendeinddragelse

Tema 2 lighed i sundhed – reducere ulighed i sundhed gennem at styrke forebyggelse og behandling af fysisk sygdom hos mennesker med psykisk sygdom.

9. Videreudvikling på monitorering af og analyser over udvikling i selvmord og livsstilsrelaterede sygdomme
10. Kompetenceudvikling i psykiatrien – fokus på psykiatriske patienters somatiske behov
11. Hjemmebesøg fra almen praksis
12. Et løft af indsats i almen praksis via årlige helbredsundersøgelser for mennesker med psykisk sygdom

Tema 3 samarbejde og forebyggelse – etablering af nye tilbud omkring mennesker med psykisk sygdom gennem:

13. Permanentgørelse af fremskudt funktion og fælles sparringteams på børne- og ungeområdet
14. Videreføre undervisning for lærere i grundskolens ældste klasser om mental trivsel blandt unge
15. Tage hånd om patienter der har gentagne udeblivelser, men som fortsat har et behandlingsbehov
16. Permanentgørelse af internetpsykiatrien
17. Specialistrådgivning til primærsektoren
18. Permanentgørelse af styrket samarbejde med institutioner for unge borgere under 20 år (mobilteams)
19. Integreret og fælles samarbejde om de mest sårbare borgere
20. Styrket indsats for de sværest psykisk syge med misbrug

Tema 4 bedre behandling – forskning, kvalitet og udvikling - fokus på bedre behandling gennem:

21. Udvikling af kliniske databaser
22. Fælles somatiske og psykiatriske senge til patienter med spiseforstyrrelse på Nyt OUH
23. Fortsat indsats for reduktion af tvang – herunder nyindretning af døgnafsnit så dokumentationsarbejde i højere grad kan foretages sammen med patienterne
24. Der skal skabes de nødvendige forudsætninger for at anvende Personlig medicin og big data indenfor psykiatrien
25. Yderligere forskning i årsager til mental mistrivsel blandt børn og unge
26. Udvikling af nye telepsykiatri og velfærdsteknologiske løsninger til flere patientgrupper
27. Innovativ tilgang til brugen af medicin og afprøve medicinreducerende tilgang på et udvalgt døgnafsnit

Tema 5 kapacitet og organisering – til passe kapacitet og organisering gennem:

28. Opjustering og reorganisering af sengekapaaciteten - ny retspsykiatri i Esbjerg, ekstra sengeafsnit i Vejle og særlige pladser flyttes fra Vejle til Odense
29. Implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende intensive senge
30. Udvide døgnbehandling af børn op til 13 år - fra 5-7 døgnafsnit
31. Øget tilgængelighed til den ambulante behandling
32. Udvikling af den ambulante psykiatri
33. Arbejde med optimeringsmuligheder fra kapacitetsanalysen

Tema 6 fastholdelse, rekruttering og kompetenceudvikling – styrke dette gennem;

34. Strategisk partnerskab med faglige organisationer og relevante aktører omkring rekruttering
35. Målrettet rekrutteringsindsats
36. Iværksættelse af lederudviklingsforløb for afdelings- og funktionsledelser
37. Tydelige karriereveje og optimering af brug af specialviden
38. Styrkelse af den lægelige videreuddannelse

## Økonomi

De foreslåede anbefalinger indebærer, når de er fuld indfaset, samlet set varige driftsmerudgifter på 62,1 mio. kr. og anlægsudgifter på 124,5 mio. kr. (heraf 71 mio. kr. ifm. OPP-projekt) ud fra de foreløbige vurderinger. Der er tale om foreløbig overslag, som skal kvalificeres nærmere. Planen indeholder desuden anbefalinger, som der endnu ikke er sat endelig økonomi på.

Mio.kr.	2020	2021	2022	2023	2024
Drift i alt:	47,3	55,8	62,1	62,1	62,1

Anlæg i alt: 23,5 33,7 33,7 33,7 0

Flere af anbefalingerne i udkast til psykiatriplan 2020-2024 kan kun realiseres gennem en tæt dialog med almen praksis og kommunerne. Region Syddanmark vil derfor, når planen endelig er vedtaget af regionsrådet i december 2019, sikre den fornødne dialog med almen praksis og kommunerne om realisering af de anbefalinger, der kræver deres medvirken.

I løbet af 2018 og 2019 er der offentliggjort en række udspil og planer for psykiatrien fra de centrale aktører: Sundhedsstyrelsens faglige oplæg, den tidligere regerings psykiatriplan, udspil fra Danske Regioner og fra KL. Region Syddanmark vurderer at udkast til psykiatriplan 2020-2024 flugter med disse udspil.

Ud over den lange række af nationale udspil og initiativer, der er kommet de seneste år, er der aktuelt fortsat en stor national bevågenhed på psykiatriområdet generelt. Det må derfor forventes, at der i planperioden vil være yderligere nationale initiativer, som enten vil skulle inkorporeres i nærværende strategi eller supplere strategien. Den løbende erfaringsopbygning på baggrund af de mange initiativer kan selvsagt også indebære behov for justeringer i løbet af planperioden.

#### Høringsperiode

Udkast til psykiatriplan 2020-2024 sendes i høring i perioden 26. august til 11. oktober 2019 til relevante høringsspart, som fremgår af vedlagte liste. Når høringsperioden er afsluttet, vil administrationen bearbejde de indkomne høringssvar og fremlægge et justeret udkast til psykiatriplanen. Det vil være muligt for alle interesserede at komme med bemærkninger til høringssudkastet.

På mødet drøfter brugerrepræsentanterne, hvorvidt man vil afgive et fælles høringssvar.

Planen layouts i en mere læsevenlig udgave forud for den sendes i høring.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At psykiatrisk dialogforum drøfter, hvorvidt man vil afgive et fælles høringssvar.

### **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Drøftet. Oplæg vedhæftet.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Psykiatriplan udkast til høringsversion -7. august 2019

UDKAST høringsbrev 070819

UDKAST høringsliste udvalg 070819

190828 Oplæg om psykiatriplan

## **Punkt 3: Patientansvarlig læge i Psykiatrisygehuset**

18/11559

### **Resumé**

På mødet i psykiatrisk dialogforum den 20. maj 2019 blev der givet en status på implementering af patientansvarlig læge. I den forbindelse blev der udbedt en opfølgning på, hvilke patienter der kan få en patientansvarlig læge, og hvordan det håndteres, når en patient skifter mellem indlæggelse og ambulante behandling.

### **Sagsfremstilling**

Med regeringens og Danske Regioners aftale om økonomi for 2017 blev det besluttet at indføre patientansvarlige læger. Det overordnede formål med patientansvarlig læge er at understøtte patientens oplevelse af sammenhæng, koordinering og tryk i forløbet. Patienten skal opleve, at en navngiven læge tager det overordnede ansvar for patientens udrednings- og behandlingsforløb.

I Psykiatrisygehusets udviklingsplan 2018-2021 er implementering af patientansvarlig læge en prioriteret indsats, og sygehusets afdelinger har siden januar 2018 arbejdet med at implementere ordningen. På mødet i psykiatrisk dialogforum 20. maj 2019 blev der givet en status på implementering af patientansvarlig læge, og i den forbindelse blev der udbedt en opfølgning på, hvilke patienter der kan få en patientansvarlig læge, og hvordan det håndteres, når en patient skifter mellem indlæggelse og ambulante behandling.

Hvem kan få en patientansvarlig læge?

Alle patienter i psykiatrisk behandling tildeles en patientansvarlig læge med undtagelse af patienter i Fælles Akutmodtagelse (FAM), Psykiatrisk Akutmodtagelse (PAM) eller i udredningspakker.

Hvordan håndteres en patient, der skifter mellem indlæggelse og ambulante behandling?

Udpegning af patientansvarlig læge afhænger af patientens forløbstype:

Hvis en patients forløb starter i lokalpsykiatrien, vil den patientansvarlige læge være tilknyttet lokalpsykiatrien og vil fortsat være det, hvis patienten bliver indlagt.

Hvis en patients forløb starter og afsluttes i døgnpsykiatrien, vil den patientansvarlige læge være tilknyttet døgnpsykiatrien. Hvis patienten derimod overgår til ambulante behandling i lokalpsykiatrien, skifter den patientansvarlige læge til en læge i lokalpsykiatrien.

Hvis en patients forløb starter i hovedfunktion og flyttes til specialfunktion i en anden afdeling, tages der stilling til, hvor det er mest hensigtsmæssigt at den patientansvarlige læge er tilknyttet.

Navnet på den patientansvarlige læge fremgår af den første behandlingsplan, som udleveres til patienten.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Til orientering.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Patientansvarlige lægers organisatoriske tilknytning

## **Punkt 4: Ny husorden i Psykiatrisygehuset**

18/12459

### **Resumé**

I 2017 anbefalede ombudsmanden, at Psykiatrisygehuset udarbejdede en fælles husorden for sygehusets afdelinger. Arbejdet er nu færdigt, og de endelige husordener er vedlagt.

### **Sagsfremstilling**

Under besøg på Psykiatrisk Afdeling Svendborg i april 2017 anbefalede Folketingets Ombudsmand, at der blev udarbejdet en fælles husorden for afdelingerne i Psykiatrisygehuset.

Der blev efterfølgende nedsat en arbejdsgruppe til at forestå udarbejdelsen. Arbejdsgruppen var sammensat af repræsentanter fra psykiatrisk dialogforum, afdelingsledelseskredsen, en medarbejderrepræsentant, en sundhedsjurist samt medarbejdere fra Psykiatrisygehusets administration. Fra psykiatrisk dialogforum deltog Kirsten Hansen og Marianne Sille Bech Brams.

Arbejdsgruppen færdiggjorde i foråret 2018 udkast til tre husordener, der dækker henholdsvis voksenpsykiatrien, børne- og ungdomspsykiatrien samt retspsykiatrien. Efterfølgende har de tre udkast været sendt i en række høringer, senest blandt indlagte patienter på afdelingerne i sygehuset. Husordenerne er ligeledes blevet rettet til efter drøftelse med repræsentanter for ombudsmanden, senest under deres besøg på Psykiatrisk Afdeling Aabenraa 24. april 2019.

Der har ved udarbejdelsen været fokus på, at de nye husordener er i øjenhøjde med patienten og i et let forståeligt sprog. Indholdet er prioriteret ud fra det lovmæssige formål med husordenen.

Husordenerne vil blive oversat til relevante fremmedsprog, ligesom der også laves en særlig udgave for rehabiliteringsafsnit P5, som er justeret efter de forhold, som alene gælder på dette afsnit.

Husordenerne for voksenpsykiatrien, børne- og ungdomspsykiatrien samt retspsykiatrien er vedlagt.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Til orientering.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Husorden børn- og ungdom

Husorden voksen

Husorden retspsykiatri

# Punkt 5: Udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2020

19/11928

## Resumé

Regionsrådet vedtog i september 2017 en sundhedsplan for Region Syddanmark. I den forbindelse blev det besluttet, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på i det kommende år. I april 2019 tiltrådte regionsrådet et forslag til den politiske proces for arbejdet med at udvælge indsatsområder for 2020. Som en del af denne skal gennemføres en dialog i psykiatrisk dialogforum med henblik på at få input til regionsrådets arbejde med at udvælge indsatsområder for 2020.

## Sagsfremstilling

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

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

Der er udvalgt følgende indsatsområder for 2019:

Pejlemærke	Indsatsområde	Sammenhæng til budgetforlig, indsatsområder 2018 og øvrige
Region Syddanmark er borgernes og patienternes region	1) Patientinddragelse: Tilfredshed med inddragelse i behandling	Videreudvikling af indsats for 2018
	2) Udbredelse af erfaringer fra Center for Fælles Beslutningstagning	Videreudvikling af indsats for 2018, Budgetforlig 2019  Budgetforlig 2018
	3) Frivillighedsstrategi	Indsatsområde 2018 (arbejdsproces er i gang)

Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter	4) Patientrettigheder 90 % opfyldelse af udredningsret	Budgetforlig 2018 Indsatsområde 2018	
	5) Hygiejneindsats – nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner	Budgetforlig 2019 Indsatsområde 2018	
	6) Reduceret brug af tvang	Budgetforlig 2019 Indsatsområde 2018	
	7) Kliniske kvalitets-databaser	Indsatsområde 2018	
	8) Patientansvarlig læge	Indsatsområde 2018	
	9) Akutplan	Nyt indsatsområde 2019, koordination med Danske regioner Budgetaftale 2019	
	10) Fødeplan	Svangreudspil fra Danske Regioner	
	11) Ny Psykiatriplan	Budgetaftale 2019	
	Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	12) Rammepapir ved røg, kost og motion	Budgetaftale 2019
		13) Rammepapir vedr. arbejdsmarkedstilknytning	Budgetaftale 2019
		14) Fælles kompetenceudvikling med kommunerne	Nyt indsatsområde 2019
15) Samarbejde mellem sygehuse og praksissektoren		Indsatsområde 2018	
16) Forebyggelse af uhensigtsmæssige genindlæggelser		Budgetaftale 2019 Budgetforlig 2019	
Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling	17) Digitaliseringsstrategi (udbredelsespulje)	Danske Regioners strategi (arbejdet er igangsat)	
	18) Forskningsstrategi	Indsatsområde 2018	
Region Syddanmark drives med vægt på klare visioner og spilleregler, samt stabil og decentral drift	19) Proaktiv indsats målrettet patienter med gentagne indlæggelser	Budgetforlig 2019	
	20) ”Samme dag under samme tag” – tilbud om flere ambulante ydelser på én og samme dag.	Budgetforlig 2019	

Region Syddanmark er en god arbejdsplads	21) Efter- og videreuddannelse af læger	Budgetforlig 2019 (Arbejdet er igangsat)
	22) Kompetenceudviklingsplaner	Budgetforlig 2019 (arbejdet er igangsat)
	23) Ansatte på særlige vilkår	Budgetforlig 2019
	24) Ledelsesudvikling	Budgetforlig 2019
	25) Syddansk Forbedringsmodel	Indsatsområde 2018

Indsatsområderne for 2019 kan findes i sin helhed via følgende link:

<https://regionsyddanmark.dk/wm512532#punktnavn22>

Processen for udvælgelse af indsatsområder for 2020 indledes nu med drøftelser i forskellige udvalg, med henblik på at få input til det videre arbejde med indsatsområderne.

Opmærksomheden skal henledes på at mange af indsatserne, der blev udvalgt for 2019 er langsigtede indsatser, som bør videreføres i 2020-2021. Det gælder eksempelvis i forbindelse med frivillighedsstrategien, akutplan, udbredelse af erfaringer fra Center for Fælles Beslutningstagning, samt indsatser i forhold til rammestyring og nærhedsfinansiering.

Der vil givetvis komme nye landsdækkende relevante indsatsområder på sundhedsområdet i forbindelse med indgåelse af aftale mellem regeringen og Danske Regioner om regionernes økonomi for 2020. Ligeledes må der forventes en stigende interesse i udbredelse af gode initiativer både regionalt og nationalt.

Regionsrådets valg af indsatsområder for 2020 betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række af områder, der skal følges op på i Region Syddanmark både på det psykiatriske og det somatiske område, og som vil have politisk og ledelsesmæssig fokus og opbakning uanset, om de indgår blandt de temaer, der udvælges politisk i løbet af 2019.

Indsatsområderne skal vedtages endeligt i regionsrådet i december 2019.

## **Indstilling**

Til drøftelse med fokus på, hvilke indsatsområder fra 2019 der kan videreføres i 2020, samt om der er nye temaer og indsatser, som psykiatrisk dialogforum anbefaler at inddrage i arbejdet med at udvælge i indsatsområderne for 2020.

## **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Drøftet. Psykiatrisk dialogforums anbefalinger indgår i det videre arbejde.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 6: Målbilleder og udvalgte indikatorer i Region Syddanmark

19/7388

### Resumé

Psykiatrisk dialogforum har løbende fulgt udviklingen på det psykiatriske område via udvalgte nøgletal og indikatorer. Afrapporteringen tager udgangspunkt i samme model, som regionsrådet bruger til at følge udviklingen i forhold til de nationale og regionale mål på sundhedsområdet.

### Sagsfremstilling

Psykiatrisk dialogforum har i en årrække fulgt udviklingen på det psykiatriske område via udvalgte nøgletal.

Fra 2018 tager afrapporteringen til psykiatrisk dialogforum afsæt i de faste kvartalsvise afrapporteringer, som regionsrådet forelægges på regionsrådsmøderne i marts, juni, september og december. Afrapporteringerne er tilgængelige fra og med juni 2017, hvor regionsrådet begyndte med denne form for opfølgning. Formålet med afrapporteringen er at danne et billede af regionens status i forhold til målopfyldelsen på udvalgte indikatorer med afsæt i de vedtagne pejlemærker på baggrund af de nyeste tilgængelige data. Afrapporteringen indeholder både indikatorer for nationale mål og indikatorer, der er udvalgt for Region Syddanmark. Indikatorerne er fordelt på områderne sundhed (herunder psykiatri), socialområdet og regional udvikling.

Der er vedlagt en oversigt med data for udvalgte psykiatrirelaterede indikatorer fra juni-afrapporteringen til regionsrådet. Den samlede afrapportering fra regionens elektroniske afrapporteringssystem, der som nævnt dækker alle regionens driftsområder, er tilgængelig på dette link: <https://rsyd.dk/wm515734#punktnavn18>

I forbindelse med denne afrapportering er der gennemført en forenkling af de datapræsentationer, der indgår i Nemlis. Formålet er at skabe en mere overskuelig grafisk fremstilling og en forenkling af de informationer, der indgår i målbillederne og i de enkelte præsentationer. Samtidig indgår der i oversigten lidt færre indikatorer. Baggrunden er, at en række indikatorer kun sjældent opdateres.

Disse indgår ikke i den kvartalsmæssige oversigt, da de har været afrapporteret af flere omgange. Når der foreligger nye data, indgår de igen.

Flere af de nationale indikatorer er opgjort på årsbasis, og der vil derfor ikke fremgå nye data for disse indikatorer i hver opgørelse. I denne afrapportering er der kun medtaget indikatorer, hvor nyeste data er fra 2018 og fremefter, eller hvor der er nye data siden sidste afrapportering.

Indførelsen af den nye version af Landspatientregistret (LPR3) betyder, at der ikke udkommer nye data i en periode. Derfor vil de fleste nationale indikatorer ikke blive opdateret i det meste af 2019, og nye resultater vil derfor forventeligt først blive forelagt i starten af 2020.

De udvalgte psykiatrirelaterede indikatorer i bilaget er:

- Akutte psykiatriske genindlæggelser
- Færdigbehandlingsdage, psykiatrien

- Indlagte i psykiatrien, der bæltefikseres
- Ventetider i det psykiatriske sygehusvæsen (børn og unge)
- Ventetider i det psykiatriske sygehusvæsen (voksen)
- Overholdelse af udredningsretten for psykiatriske patienter (Børn og unge)
- Overholdelse af udredningsrettet for psykiatriske patienter (voksen)
- Patientoplevelt tilfredshed med forløbet fra indlæggelse til udskrivelse i voksenpsykiatrien
- Patientoplevelt tilfredshed med forløbet fra indlæggelse til udskrivelse i børne- og ungepsykiatrien
- Patientoplevelt inddragelse i voksenpsykiatrien
- Patientoplevelt inddragelse i børne- og ungepsykiatrien

Hovedtendenserne i de psykiatrirelaterede indikatorer er nærmere beskrevet i vedlagte planche. Der er endvidere vedlagt et notat, der beskriver de overordnede tendenser for alle regionens driftsområder og som kommenterer på udvalgte indikatorer.

Indikatorerne, der indgår i den løbende opfølgning, kan justeres løbende af regionsrådet, hvis der eksempelvis er fokusområder fra de årlige budgetaftaler, som ønskes fulgt via specifikke indikatorer, eller hvis der er indikatorer, der stabiliseres over lang tid på det ønskede niveau og derfor ikke længere behøver følges kvartalsvis.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Til orientering.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Data juni 2019 - Psykiatrien

Afrapportering til regionråd juni 2019

Måbillededata psykiatrisk dialogforum 28-8-19

# **Punkt 7: Høring: Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med depression**

19/84

## **Resumé**

Det Administrative Kontaktforum har i henhold til Sundhedsaftalen 2015 – 2018 udarbejdet vedlagte udkast til et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med depression i Region Syddanmark.

## **Sagsfremstilling**

Høringsudkastet er sendt i høring hos de myndigheder og organisationer m.v., der fremgår af vedlagte høringsliste. Alle høringsparter er velkomne til at indhente relevante informationer fra øvrige parter i egen organisation eller tværsektorielle udvalg.

Det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression er udviklet efter samme skabelon som de tværsektorielle forløbsprogrammer vedrørende KOL, diabetes og hjertekarsygdomme.

Hørings svar kan afgives fra den 12. august 2019 via høringsportalen på Region Syddanmarks hjemmeside – <http://www.regionsyddanmark.dk/horing>.

Frist for afgivelse af hørings svar er den 23. september 2019.

## **Indstilling**

Til drøftelse af, hvorvidt psykiatrisk dialogforum vil afgive et fælles hørings svar.

## **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Drøftet.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Forløbsprogram mennesker med depression høringsudgaven

Høringsbrev depressionsforløbsprogrammet

Høringsparter - depressionsforløbsprogrammet

## **Punkt 8: Emner til kommende møde**

19/84

### **Resumé**

Mulige emner til kommende møde i psykiatrisk dialogforum.

### **Sagsfremstilling**

Den 27. november 2019 holdes årets sidste møde i psykiatrisk dialogforum. Følgende emner har i løbet af året været foreslået af henholdsvis psykiatrisk dialogforum, Psykiatrisygehuset og administrationen:

1. Spiseforstyrrelser (evt. oplæg)
2. Patientstyrede indlæggelser (evt. oplæg)
3. Mental sundhed (evt. oplæg)
4. Center for Fælles Beslutningstagning (evt. oplæg)
5. Retspsykiatri (evt oplæg)
6. Fysiske rammer på psykiatriske afdelinger (opfølgning på rapport)
7. Sammenhæng mellem psykiatri og almen praksis
8. Patientrapporterede oplysninger, PRO
9. SAM:BO, status

På mødet drøftes og prioriteres emner til kommende møde i psykiatrisk dialogforum.

Ved en fejl har der i mødeplanen for 2019 stået, at mødet den 27. november 2019 varer fire timer. Mødet varer som sædvanligt tre timer og holdes kl. 14-17.

### **Indstilling**

Til drøftelse.

### **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Drøftet. Psykiatrisk dialogforum prioriterede følgende emner (vilkårlig rækkefølge):

- Sammenhæng mellem psykiatri og almen praksis
- Fysiske rammer på psykiatriske afdelinger
- Mental sundhed (forebyggelse)
- Spiseforstyrrelser
- Besøg af EN af OS ambassadører / Patientforløb / ”Lån af levende bog”

Administrationen udarbejder på den baggrund konkrete forslag til emner for kommende møder.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 9: Forslag til mødekalender for 2020**

19/84

### **Resumé**

Forslag til psykiatrisk dialogforums mødekalender for 2020.

### **Sagsfremstilling**

Forslag til psykiatrisk dialogforums mødekalender fremlægges til godkendelse:

Onsdag den 29. januar 2020 kl. 14 – 17

Onsdag den 6. maj 2020 kl. 14 – 17

Onsdag den 26. august 2020 kl. 14 – 17

Torsdag den 3. december 2020 kl. 14 – 17

### **Indstilling**

Det indstilles, at psykiatrisk dialogforum godkender forslag til mødekalender for 2020.

### **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Mødekalender for 2020 blev godkendt.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 10: Mødekalender 2019**

19/84

### **Sagsfremstilling**

Sidste møde i 2019 er:

Onsdag den 27. november 2019 kl. 14 – 17.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Til orientering.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 11: Eventuelt**

19/84

### **Beslutning i Psykiatrisk dialogforum den 28-08-2019**

Orientering om håndtering af patienter hos en afdød privatpraktiserende psykiater på Fyn.

Annette Blynel, Louise Linde, Bente Gertz, Claus Thomsen, Lillian B. Thomsen og Lone Bech Hansen deltog ikke i sagens behandling.