

# REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 20-01-2015

**Mødedato**       Tirsdag d. 20. januar 2015 kl. 15:00

**Mødested**       Regionshuset, mødeværelse 2

**Mødedeltagere**  Ulrik Sand Larsen, V (Fravær), Mette Bossen Linnet, V (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

Orientering.....	3
Godkendelse af OPI-aftale for projektet Den Digitale Landevej.....	5
Region Syddanmarks frivillighedsstrategi.....	8
Region Syddanmarks patient- og pårørendepolitik på psykiatriområdet.....	12
Status på dialogmødet den 28. februar 2015 "Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen"....	15
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	18
Pulje til forbedring af fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien.....	20
Justering af budgettet for social og specialundervisning.....	22
Samspil på det specialiserede socialområde - sonderende overvejelser om overtagelse af regionale t	25
Status på implementering af velfærdsteknologiske løsninger på det sociale område.....	28
Status på implementering af udrednings- og behandlingsretten.....	31
Status på Børne- og Ungdomspsykiatri Esbjerg - januar 2015.....	33
Påtænkt lukning af udviklingsafdelingen på Afdelingen for Traume- og Torturoverlevende i Vejle (A)	35
Udeblivelser i psykiatrisygehuset.....	38
Indvandrermedicinsk team i psykiatrisygehuset.....	41
Orientering om puljeansøgninger i efteråret 2014.....	43
National konference vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien den 9.-10. marts 2015.....	46
Udvalgets studiebesøg i Holland den 28.-29. januar 2015.....	48
Mødekalender 2015.....	50
Eventuelt.....	52
Lukket punkt: Byggeri i Esbjerg.....	54
Lukket punkt: Byggeri i Aabenraa.....	56

## **Punkt 1: Orientering**

15/308

## Orientering

### BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev orienteret om følgende:

1. Opkrævet brugerbetaling i forbindelse med kørsel. Sagen undersøges nærmere.
2. Rehabiliteringskampagne.
3. Årsrapport om psykiatrisk forskning.
4. Udvidelse af internetpsykiatrien.
5. Retssag.
6. Bedre anvendelse af bygningsmassen i Odense.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 2: Godkendelse af OPI-aftale for projektet Den Digitale Landevej**

14/6703

### **Bilag**

Den digitale landevej - OPI aftale

Projektbeskrivelse - Den digitale landevej

# Godkendelse af OPI-aftale for projektet Den Digitale Landevej

## RESUMÉ

I et samarbejde mellem Region Syddanmark, 5 syddanske kommuner og det private firma "Next Step Citizen", er der taget initiativ til projektet "Den Digitale Landevej". Målet med projektet er at gøre det lettere og billigere at udvikle, drifte, implementere og anvende telemedicin.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark indgik den 4. februar 2014 en "Memorandum of Understanding (MoU)" med Sydenergi. På den baggrund er det besluttet, at regionen i samarbejde med Next Step Citizen og en række kommuner skulle igangsætte projektet "Den Digitale Landevej". Projektet er et OPI- projekt, dvs. et samarbejde mellem offentlige og private virksomheder.

Baggrunden for projektet er:

- Drift og udbredelse af telemedicin i storskala er en udfordring
- Dårlige netforbindelser gør det vanskeligt at anvende video i det omfang, man ønsker
- Dataopsamling fra måleudstyr i hjemmet er en udfordring
- Det er i dag vanskeligt at bruge borgerens eget udstyr til telemedicin

## Formål

Formålet med projektet er at etablere en fælles telemedicinsk infrastruktur. Projektet er indskrevet i det foreliggende udkast til den kommende sundhedsaftale for 2015–2018, hvor initiativet skal understøtte visionerne om et mere sammenhængende patientforløb.

Målet med projektet er at gøre det lettere og billigere at udvikle, drifte, implementere og anvende telemedicin. Herunder også i højere grad at gøre det muligt at anvende borgerens eget udstyr til telemedicin.

Hypotesen i projektet er, at løsningen skal findes i etablering af nogle bæredygtige rammer for telemedicin både teknisk og organisatorisk. Dette skal efterprøves og dokumenteres.

De forventede leverancer fra projektet er et materiale, der kan danne grundlag for et senere udbud samt en business case til at understøtte beslutningen om et eventuelt udbud.

Følgende fem kommuner deltager i projektet: Esbjerg, Vejen, Varde, Odense og Aabenraa. Herudover deltager alle regionens fem sygehusenheder. Projektledelsen af projektet er forankret i Syddansk Sundhedsinnovation.

## Budget

Regionens bidrag til projektet udgør 8,780 mio. kr. Dette er godkendt på direktionmøde den 18. december 2014. Ud over regionens bidrag finansieres projektet af medfinansiering fra de kommunale parter og den private part.

Regionens budget på 8,780 mio. kr. udmøntes fra henholdsvis psykiatriens prioriteringspulje og fra rammen til patientnære indsatser efter følgende budgetfordeling.

Faser	Total	Fordeling		2015		2016	
		Sundhed	Psykiatri	Sundhed	Psykiatri	Sundhed	Psykiatri
(1.000 kr.)							

<b>Fase 0</b>	<b>480</b>	326	154	326	154		
<b>Fase 1</b>	<b>1.900</b>	1.298	602	1.298	602		
<b>Fase 2</b>	<b>5.900</b>	4.030	1.870	3.297	1.530	733	340
<b>Fase 3</b>	<b>500</b>	342	159			342	159
<b>Totaler</b>	<b>8.780</b>	<b>6.000</b>	<b>2.780</b>	<b>4.921</b>	<b>2.286</b>	<b>1.079</b>	<b>494</b>

## Status

Projektets samlede plan består af tre faser samt en initial fase. Projektet forløber planmæssigt og er nu i fase 1. Der er en styregruppe med repræsentanter fra den private partner, alle deltagende kommuner og sygehuse samt Syddansk Sundhedsinnovation.

Derudover er der etableret et forretningsudvalg bestående af styregruppens formand, medformand og en repræsentant fra den private part (Next Step Citizen).

Der har været afholdt to projektstyregruppemøder, senest den 27. november 2014. Her nåede parterne bl.a. til enighed om en samlet OPI-aftale for projektet og underskrivelse af denne. Regionens underskrivelse af OPI-aftalen sker under forudsætning af regionsrådets godkendelse.

Den formelle OPI-aftale og projektbeskrivelsen er vedlagt som bilag.

Sagen behandles ligeledes i Sundhedssamordningsudvalget med henblik på at indstille godkendelse af OPI-aftalen og udmøntning af 6,000 mio. kr. fra rammen til patientnære indsatser.

## INDSTILLING

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

At OPI-aftalen for projektet Den Digitale Landevej godkendes.

At udmøntning af 2,780 mio. kr. fra psykiatriens prioriteringspulje med 2,286 mio. kr. i 2015 og 0,494 mio. kr. i 2016 godkendes.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

Blev godkendt med følgende protokollering:

Gennemførelse af fase 2 og frem er betinget af kommunal deltagelse og medfinansiering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 3: Region Syddanmarks frivillighedsstrategi**

13/11531

### **Bilag**

Oversigt over indkomne høringssvar

Udkast til frivillighedsstrategi på baggrund af høringssvar markeret

Høringssvar

# Region Syddanmarks frivillighedsstrategi

## RESUMÉ

Region Syddanmarks frivillighedsstrategi har været i bred offentlig høring. Der er indkommet 27 hørings svar. Generelt er hørings svarene positive og konstruktive, men giver dog anledning til enkelte ændringer.

Psykiastr- og Socialudvalget forelægges hermed hørings svarene samt udkast til den endelige strategi på baggrund af hørings svarene.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmarks frivillighedsstrategi har været i bred offentlig høring i perioden 28. oktober 2014 til 12. december 2014.

Der er indkommet 27 hørings svar fra:

- Kontaktforum for Handicap
- Sundhedsbrugerrådet
- Dansk Sygeplejeråd, Kreds Syddanmark
- Socialpædagogerne, Sydjylland og Lillebælt
- Dansk Socialrådgiverforening, Region Syd
- Danske Bioanalytikere, Syddanmark
- FOA afdelingerne i Region Syddanmark
- Lægeforeningen
- FMU, Sygehus Sønderjylland
- LMU, Center for Senhjerneskode
- Kræftens Bekæmpelse, Område Syddanmark
- Røde Kors
- Palliativt Frivilligt Netværk
- Landsforeningen SIND, Regionskreds Syddanmark
- Landsforeningen for PTSD i Danmark
- Foreningen Det Sociale Netværk
- NEFOS (Netværket for Selvmordsramte)
- Birgit Rasmussen, Medlem af brugerrådet i mobilitetsafsnittet på CRS, Region Syddanmark
- Pårørenderådet for AutismeCenter Region Syddanmark
- Det præhospitale område, Region Syddanmark
- Billund Kommune
- Fanø Kommune
- Odense Kommune – Center for Civilsamfund
- Nyborg Kommune

- Varde Kommune
- Vejen Kommune
- Aabenraa Kommune

### **Generelt positiv modtagelse**

Frivillighedsstrategien bliver overordnet positivt modtaget. Der synes at være bred opbakning til, at der bliver stigende fokus på inddragelse af frivilliges indsats i den offentlige sektor i de kommende år, og at det derfor er positivt og nødvendigt, at der opstilles klare retningslinjer herfor, så der sikres ordnede og trygge forhold for alle involverede.

Udkastet karakteriseres som lettilgængeligt og velovervejet, og det kommer godt omkring de problematikker, der er i forbindelse med inddragelse af frivilliges indsats.

Den overordnede strategi om at inddrage frivilliges indsats, hvor det kan skabe værdi for patienter og borgere, og de syv principper for samarbejdet med frivillige modtages positivt. Særligt fremhæves princippet om, at frivillig indsats er et supplement og ikke en erstatning for den professionelle indsats, samt at medarbejderne skal inddrages, før der iværksættes samarbejde med frivillige. Desuden bakkes der i vidt omfang op om, at inddragelse af frivillige primært skal ske gennem samarbejde med foreninger og organisationer. Også afsnittet, der beskriver de juridiske og forsikringsmæssige forhold, findes generelt relevant og brugbart.

I det efterfølgende vedlægges bemærkninger og ændringsforslag fra de indkomne høringssvar (Bilag 1).

Bemærkningerne er mangeartede, men grupperer sig om følgende temaer:

### **Ledelse af frivillige**

Fra flere sider fremhæves ledelsens betydning for inddragelse af frivillige. Både i forhold til målsætningen for den frivillige indsats, ledelsen af frivillige – herunder ophør af samarbejde samt konflikt. Det fremhæves, at der er behov for, at der afsættes ledelsesmæssige ressourcer til dette, og at ledelsen klædes på til opgaven. Dette er præciseret i strategien, som også ses som et redskab for ledelserne. Der vil i forbindelse med implementeringen blive fulgt op på, om der er behov for yderligere tiltag rettet mod ledere.

### **Uddannelse af frivillige**

Betydningen af at oplære de frivillige til opgaven fremhæves fra flere sider. Dette gælder både generelle forhold vedrørende hygiejne, tavshedspligt og patientrettigheder, men også den specifikke oplæring på den enkelte afdeling/institution vedrørende særlige forhold som fx sikkerhed omkring udadreagerende borgere. Dette er præciseret i strategien.

### **Økonomi**

Det understreges i høringssvarene, at inddragelse af frivillige ikke er gratis.

Bemærkninger om økonomi omhandler dels de ressourcer, der skal anvendes internt til ledelse, oplæring og supervision af de frivillige, og dels ønskes det fra flere sider, at der kan udbetales fx kørselsgodtgørelse, gives støtte til uddannelse mm.

Strategien er udformet ud fra den præmis, at inddragelse af frivillige skal ske inden for den eksisterende økonomiske ramme.

### **Konkrete opgaver**

I strategien nævnes en række konkrete eksempler på opgaver, frivillige kan varetage. Der gøres opmærksom på, at nogle af disse opgaver i visse tilfælde kan være omfattet af faglige opgaver. Strategien understreger betydningen af, at opgaverne altid drøftes i MED-udvalget, før der indgås samarbejde med frivillige.

Frivillighedsstrategien er tilrettet på baggrund af høringssvarene (Bilag 2). Den reviderede udgave af frivillighedsstrategien samt høringssvarene forelægges ligeledes for Sundhedsudvalget inden den endelige behandling i regionsrådet.

### **Yderligere initiativer**

Som et opfølgende initiativ i forlængelse af vedtagelsen af frivillighedsstrategien, arbejdes der på et forslag til at omdanne Region Syddanmarks åbenhedspris til en frivillighedspris. Dette med henblik på at skabe opmærksomhed om inddragelse af frivillige og anerkendelse af de frivilliges indsats, samt for at understøtte dialogen og idéudviklingen på det frivillige område. Der vil blive forelagt særskilt sag herom.

## **INDSTILLING**

---

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

At forslag til justeringer på baggrund af høringssvarene indarbejdes i frivillighedsstrategien.

At frivillighedsstrategien godkendes.

## **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Der var følgende forslag til ændringer:

1. "Det skal desuden sikres, at inddragelse af frivillige ikke erstatter ansættelser under det rummelige arbejdsmarked, ....." (*bør* erstattes af *skal*).
2. "Det omgivende samfund" erstattes af "Lokalområde".

Herefter godkendt.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 4: Region Syddanmarks patient- og pårørendepolitik på psykiatriområdet**

14/4318

### **Bilag**

Forslag til patient- og pårørendepolitik for Psykiatrien i Region Syddanmark - 070115

Samlede høringssvar - Patient- og pårørendepolitik i Psykiatrien i Region Syddanmark

Høringsbrev patient- og pårørendepolitik i Psykiatrien i Region Syddanmark

# Region Syddanmarks patient- og pårørendepolitik på psykiatriområdet

## RESUMÉ

Region Syddanmarks nye patient- og pårørendepolitik har været sendt i høring. Der er indkommet 9 høringssvar. Generelt er høringssvarerne positive og konstruktive og giver anledning til enkelte ændringer.

Psykiatri- og Socialudvalget forelægges hermed høringssvarerne samt udkast til den endelige patient- og pårørendepolitik.

## Sagsfremstilling

Den gældende patient- og pårørendepolitik for Psykiatrien i Region Syddanmark er fra 2007. Det er derfor besluttet, at politikken skal revideres. Der er i foråret 2014 udarbejdet et kommissorium for en arbejdsgruppe, der har haft til opgave at revidere patient- og pårørendepolitikken. Arbejdsgruppen påbegyndte sit arbejde i maj 2014. Arbejdsgruppens opgave har været at udarbejde et udkast til en revideret patient- og pårørendepolitik, der:

- Sætter retningen for øget inddragelse af og bedre samarbejde med patienter og pårørende i Psykiatrien i Region Syddanmark.
- Sikrer en gensidig forventningsafstemning mellem patienter, pårørende og medarbejdere i psykiatrisygehuset.

Af kommissoriet fremgår endvidere, at det er vigtigt, at politikken bliver et overordnet dokument, der skaber overblik og understøtter igangværende aktiviteter og politikker.

Der har deltaget fire repræsentanter fra Psykiatrisk Dialogforum samt repræsentanter fra Psykiatrisygehuset i arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har i sit arbejde lagt stor vægt på, hvordan den reviderede patient- og pårørendepolitik bliver omsat i praksis på afdelingerne og i lokalpsykiatrien.

Høringsudkast til revideret patient- og pårørendepolitik blev godkendt af regionsrådet den 27. oktober 2014, og politikken har været i høring i perioden 28. oktober til 8. december 2014. Der er indkommet høringssvar fra følgende:

1. Bedre Psykiatri for pårørende
2. Dansk Socialrådgiverforening
3. Dansk Sygeplejeråd
4. Danske Fysioterapeuter
5. FMU i Psykiatrien i Region Syddanmark
6. FOA-afdelingerne i Region Syddanmark
7. Klinisk Etisk Komité
8. Medarbejdere med brugerbaggrund
9. Ambassadørkorpset i "En Af Os"

Høringssvarerne er positive. Flere høringssvar gør opmærksom på, at det er afgørende, at der bliver arbejdet med at realisere politikken i praksis. Der er givet enkelte konkrete forslag til ændringer eller præciseringer, mens der også er givet bemærkninger, der mere har karakter af ønske om opmærksomhedspunkter i den videre implementering af politikken. På baggrund af høringssvarerne er indarbejdet enkelte præciseringer og sproglige justeringer i politikken. Der er nu udarbejdet et endeligt forslag til en ny patient- og pårørendepolitik, som også vil blive trykt i en pixi-udgave.

Der er udarbejdet et udkast til en implementeringsplan for det videre arbejde med politikken, og det er besluttet, at den arbejdsgruppe, der har udarbejdet forslaget til den reviderede patient- og pårørendepolitik, fremadrettet følger arbejdet med at omsætte den nye patient- og pårørendepolitik i praksis. Erfaringerne med den nye patient- og pårørendepolitik forelægges endvidere det politiske niveau én gang årligt, første gang ultimo 2015.

Forslag til endelig patient- og pårørendepolitik er vedlagt som bilag. Der er i dokumentet ikke muligt at se, hvilke ændringer der er blevet lavet, idet ændringerne beror på ændring af nogle sproglige formuleringer og ikke på det egentlige indhold i politikken.

## **INDSTILLING**

---

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

At patient- og pårørendepolitikken for Psykiatrien i Region Syddanmark godkendes.

## **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Godkendt.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 5: Status på dialogmødet den 28. februar 2015 "Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen"**

14/48074

### **Bilag**

Oplæg fra Teknologirådet - Dialogmøder i regionerne

Oplæg fra Seismonaut - Digital borgerinvolvering vedr. borgernes sundhedsvæsen

# Status på dialogmødet den 28. februar 2015 "Borgernes sundhedsvæsen - Vores sundhedsvæsen"

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og Socialudvalget får en status på planlægningen af indholdet af dialogmøderne, der er et led i Danske Regioners politiske projekt "Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundhedsvæsen".

## Sagsfremstilling

Hermed gives status på planlægningen og det foreløbige indhold til dialogmødet, som planlægges afholdt i Lillebæltshallerne i Middelfart den 28. februar 2015. Samme orientering gives til Sundhedsudvalget.

Kommunikationsdirektør Søren Braun deltager under behandling af punktet og giver en status.

Formålet med dialogmøderne, der finder sted samtidigt i alle regioner, er at give borgerne mulighed for at komme med input, som kan bruges i det videre arbejde med den nationale handlingsplan "Borgernes sundhedsvæsen – Vores sundhedsvæsen."

På regionsrådsmødet den 15. december 2014 godkendte regionsrådet i Region Syddanmark indstillingen om, at det er temaerne Service og Kommunikation, der skal drøftes på dialogmøderne den 28. februar 2015.

Det er Fonden Teknologi Rådet, i samarbejde med Danske Regioner og medarbejdere fra hver enkelt region, der står for udviklingen af det fælles koncept, gennemførelse af mødet og afrapportering af mødets resultater på et politisk møde i Danske Regioner få dage efter mødet den 28. februar 2015.

Konceptet er ikke på plads endnu, men foreløbig er det aftalt, at der ud over selve dialogmødet skal ske en digital borgerinvolvering via internettet.

### *Digital borgerinvolvering*

Ca. 3 uger før dialogmødet åbnes en national digital platform (website), hvor alle borgere inviteres til at fortælle, hvad der er vigtigt for dem, når de skal på sygehuset.

Indtil videre er det tanken, at borgeren kan skrive et virtuelt "postkort", lægge et billede eller måske sende en lille film. Udvalgte bidrag fra det centrale website indgår i et eller andet omfang i selve dialogmødet. Se nærmere beskrivelse i vedlagte bilag.

### *Dialogmøde i Middelfart*

Dialogmødet i Region Syddanmark vil finde sted i Lillebæltshallerne i Middelfart.

Mødet er en dialog mellem 120-160 borgere og medlemmer af regionsrådet. Der er lagt op til, at dialogen finder sted i grupper, og elementer fra Region Syddanmarks kommende strategier for patient- og pårørendeinddragelse vil indgå i drøftelserne. I vedlagte bilag beskrives mødets indhold, som det indtil videre er planlagt.

## INDSTILLING

---

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

At ovenstående status tages til orientering.

At den videre opfølgning forankres i Sundhedsudvalget og i Psykiatri- og Socialudvalget.

**BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Godkendt.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 6: Status på psykiatriens anlægsprojekter**

13/42778

### **Bilag**

Status på anlægsprojekter, den 20 januar 2015

# Status på psykiatriens anlægsprojekter

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om status på 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 20-01-2015

---

Det blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 7: Pulje til forbedring af fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien**

15/1367

# Pulje til forbedring af fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien

## RESUMÉ

---

Der er udmeldt en pulje på 700 mio. kr. med satspuljeaftalen for 2015-2018 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. Region Syddanmark har mulighed for at søge 207 mio. kr.

## Sagsfremstilling

Med satspuljeaftalen for 2015-2018 er der 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 udmøntes som en ansøgningspulje, som kan søges af regionerne. Region Syddanmark har mulighed for at søge 207 mio. kr., efter at regionerne indbyrdes har koordineret en fordeling af satspuljemidlerne, som afspejler konkrete behov.

Nedenfor er regionsrådets godkendte ansøgningsemner som følge af vedtagelse af Budget 2015:

- Opførelse af lokalpsykiatrier i Sønderborg, Haderslev, Odense og Kolding (150,5 mio. kr.)
- Færdiggørelse af Psykiatrisk Afdeling Esbjerg (10,2 mio. kr.)
- Medfinansiering af Børne- og Ungdomspsykiatrien og fællesarealer ved Nyt OUH (46,3 mio. kr.)

Det var forudsat i budgetvedtagelsen, at Region Syddanmark kunne søge om 243 mio. kr. Satspuljen for anlægsinvesteringer er dog blevet reduceret fra 900 mio. kr. til 700 mio. kr. i forbindelse med udmøntning af puljen, hvorfor Region Syddanmark har mulighed for at søge om 207 mio. kr.

I tråd med prioritering af ansøgningsemner i Budget 2015 vil der derfor blive reduceret i ansøgning vedr. Nyt OUH (Børne- og Ungdomspsykiatri og fællesarealer). Konkret vil der til dette projekt blive ansøgt om 46,3 mio. kr. og ikke de 82,6 mio. kr., som der var angivet i forbindelse med vedtagelse af budget 2015.

Midlerne skal anvendes i 2015, 2016 og 2017. Puljen er meldt ud den 19. december 2014 med ansøgningsfrist den 2. februar 2015.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 8: Justering af budgettet for social og specialundervisning**

14/1111

### **Bilag**

Takster og budget for 2015

Budget 2015 - Centeropdelt oversigt

Takstoversigt

Økonomiske konsekvenser af ny takststruktur for alle kommuner

Beboerbetalinger for ydelser på sociale tilbud i Region Syddanmark

# Justering af budgettet for social og specialundervisning

## RESUMÉ

---

Der er efter regionsrådets vedtagelse af Budget 2015 i overensstemmelse med tidsplanen foretaget en række justeringer i budgettet for social og specialundervisning. For regionen er nettovirkningen af justeringerne som helhed nul. Herudover er der foretaget ændringer i beregningsgrundlaget m.v. for beboerbetalingen i 2015.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet har den 29. september 2014 vedtaget budgettet for 2015 for social og specialundervisning. I overensstemmelse med tidsplanen for takstudarbejdelsen i Styringsaftalen afsluttes beregningen af de endelige takster for 2015 først efter vedtagelsen af budgettet. På grund af udefrakommende udfordringer med implementeringen af den nye taktstruktur forelægges justering af budgettet dog først til godkendelse i januar 2015. Der er på regionsrådsmødet den 15. december 2014 redegjort for årsager til forsinkelsen.

Omkostningerne inden for social og specialundervisning finansieres fuldt ud af de kommunale takstbetalinger, og nettovirkningen af justeringerne for regionen som helhed er derfor nul.

Den nye taktstruktur er fra 2015 implementeret som planlagt på syv af regionens otte centre, idet Socialdirektørforum i Syddanmark den 12. december 2014 godkendte service- og takstniveauet for de fem centre, der fra 2015 får ny taktstruktur. Regionen har i forbindelse med indførelsen af den nye taktstruktur garanteret kommunerne, at den nye taktstruktur ikke ville medføre udgiftsstigninger samlet set for alle betalingskommuner. Denne garanti blev i implementeringens sidste fase udvidet til også at gælde særskilt for de syddanske betalingskommuner. Dokumentation for nulløsningen fremgår af vedlagte bilag.

Der er ved takstberegningen for 2015 i henhold til regionsrådets beslutning om en generel takstreduktion på 1 % og i forlængelse af dialogen med de syddanske kommuner omkring implementeringen af den nye taktstruktur indregnet reduktioner i omkostningerne fra 2014 til 2015. Reduktionerne medfører et gennemsnitligt fald i taksterne samlet set for alle centrene på i alt 1,2 %. Herudover er omkostningerne justeret, dels med henvisning til justeringer i aktiviteten, og dels på grund af aftaler med kommunerne om ændring af serviceniveauet for en række borgere.

Regionen har – i lighed med kommunerne – reduceret taksterne de senere år. Med reduktionerne i Budget 2015 er taksterne herefter siden 2009 samlet set reduceret med godt 9 %.

Der er for taksterne for beboerbetalingen på de enkelte enheder i forbindelse med beregningerne for 2015 foretaget en række præciseringer, som har affødt et behov for ændringer i beregningsgrundlaget og retningslinjerne for fastsættelse af beboerbetalingen. Justeringerne har medført mindre ændringer i beboerbetalingen.

Af vedlagte bilag fremgår principperne og taksterne for de reviderede beboerbetalingen.

Forretningsudvalget behandler den 14. januar 2015 vedlagte justering af budgettet for social og specialundervisning, og punktet behandles på regionsrådsmøde den 26. januar 2015.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.



## **Punkt 9: Samspil på det specialiserede socialområde - sonderende overvejelser om overtagelse af regionale tilbud i Syddanmark**

12/4460

### **Bilag**

Overtagelsesplaner - Januar 2015

# Samspil på det specialiserede socialområde - sonderende overvejelser om overtagelse af regionale tilbud i Syddanmark

## RESUMÉ

Kommunerne i Syddanmark har gennemført en sondering af overvejelser om eventuelle overtagelser af regionale sociale tilbud.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget blev på sidste møde den 21. november 2014 orienteret om den proces, der er planlagt i kommunalt regi i forhold til at tage stilling til eventuelle overtagelser af regionale sociale tilbud.

Reglerne for kommunernes overtagelse af regionale tilbud blev således justeret med ændring af Lov om social service m.v. (som opfølgning på evaluering af kommunalreformen), der trådte i kraft den 1. juli 2014. Kommunerne kan efter lovændringen nu kun overtage regionale tilbud én gang i hver valgperiode. En kommunalbestyrelse, der ønsker at overtage et regionalt tilbud, skal meddele regionsrådet dette senest den 1. januar i valgperiodens tredje år. Overtagelse skal ske senest den 1. januar i valgperiodens fjerde år. Det betyder, at kommunerne senest den 1. januar 2016 skal meddele, om man ønsker at overtage regionale tilbud. Kommunerne i Syddanmark har på baggrund af ovenstående indledt en fælles dialog om afklaring af ønsker til overtagelse af regionale tilbud.

KKR Syddanmark besluttede i marts 2014, at der er behov for en strategisk drøftelse mellem kommunerne i forhold til hvilke typer af tilbud, regionen skal drive fremover. En kommunal arbejdsgruppe har beskrevet tre scenarier for fremtiden, der skal medvirke til at skabe grundlag for kommunernes stillingtagen til eventuelle overtagelser i forhold til, hvis kommunerne i Syddanmark:

- overtager alle tilbud drevet af Region Syddanmark
- overtager en række tilbud drevet af Region Syddanmark
- overtager ingen tilbud drevet af Region Syddanmark

Den kommunale arbejdsgruppe har i rapporten om ovenstående givet følgende fem anbefalinger i forhold til den fremadrettede drift af specialiserede sociale tilbud i Syddanmark:

1. Tilbud på det specialiserede socialområde i Syddanmark kan med fordel drives kommunalt.
2. Tværkommunalt samarbejde bør overvejes.
3. Gennemførelse af sondering hos beliggenhedskommunerne om interesse for overtagelse.
4. Kommuner står sammen og hjælper hinanden med den rette løsningsmodel.
5. Opmærksomhed på nedre grænse i forhold til antal af tilbud som Region Syddanmark kan drive bæredygtigt.

Regionen har på administrativt niveau givet udtryk for ønske om en åben dialog med kommunerne om ønsker til overtagelser af regionale tilbud, så dette så tidligt som muligt kan indgå i regionens fremadrettede dispositioner. Der foreligger nu en første administrativ sondering af beliggenhedskommunernes overvejelser om eventuelle overtagelser af regionale tilbud. Tilkendegivelserne er drøftet administrativt den 14. januar 2015 i Socialdirektørforum i Syddanmark.

Af vedlagte oversigt over beliggenhedskommunernes tilkendegivelser fremgår det, at der er forskellige niveauer af interesse for at overtage de regionale enheder. Der er fem enheder, hvor beliggenhedskommunen udtrykker, at man er positive overfor selv at overtage enheden. Konkret drejer det sig om: Bihuset, CRS og Stjernen (Odense Kommune), Engbo Kerteminde (Kerteminde Kommune) og Midgårdhus (Esbjerg Kommune). Samlet udgør budgettet for de 5 enheder 125 mio. kr. ud af i alt 715 mio. kr.

Derudover er der en række enheder, hvor kommunerne giver udtryk for, at man er positive overfor at indgå i dialog om overtagelse, mens der er en række enheder, hvor der ikke er kommunale ønsker eller aktuelle planer om at overtage enheden.

Den kommunale proces er følgende:

- 24. februar 2015: Oplæg i KKR
- Februar–april 2015: Høringsfase i kommunerne – byråd
- 17. juni 2015: Drøftelse i KKR - på baggrund af høringsresultater
- Juni–december 2015: Konkret beslutning om evt. overtagelse
- (10. september 2015: Mulighed for drøftelse i KKR, hvis der er behov)
- 1. januar 2016 (senest): Region Syddanmark skal have besked om eventuel overtagelse af sociale tilbud
- 1. januar 2017 (senest): Tilbud skal være overtaget

Den igangværende proces giver nogle særlige udfordringer for det regionale socialområde. Hvis kommunerne overtager et betydeligt omfang af enheder, vil det kraftigt udfordre den faglige og dermed også den økonomiske bæredygtighed på de regionale centre. Det vil få uheldige konsekvenser for regionens fortsatte muligheder for at effektivisere og udvikle opgaveløsningen.

Regionen vil arbejde med at håndtere de udfordringer, som den aktuelle usikkerhed om det regionale socialområdes fremtid skaber på hele det regionale socialområde.

Som bilag vedlægges foreløbige tilkendegivelser vedr. overtagelse af regionale sociale tilbud - sondering hos beliggenhedskommunerne.

Der gives en uddybende orientering på mødet.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 10: Status på implementering af velfærdsteknologiske løsninger på det sociale område**

14/52316

### **Bilag**

Velfærdsteknologiske initiativer på de sociale Centre

# Status på implementering af velfærdsteknologiske løsninger på det sociale område

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om, hvordan det regionale socialområde arbejder med at implementere relevante velfærdsteknologiske løsninger på de 8 sociale centre.

## Sagsfremstilling

Det regionale socialområde har fokus på at implementere relevante velfærdsteknologiske løsninger på de 8 sociale centre. I løbet af 2014 har centrene arbejdet med forskellige Velfærdsteknologiske tiltag.

I denne status til Psykiatri- og Socialudvalget opsummeres under 3 hovedoverskrifter hvilke initiativer, der er igangsat:

1. Eksempler på velfærdsteknologi på de enkelte centre
2. Samarbejdet med CoLab Recovery og Rehab
3. Samarbejde med South Denmark European Office (SDEO), Bruxelles

### Vedr. punkt 1: Eksempler på velfærdsteknologi på de enkelte sociale centre

Som en del af målbilledet for det sociale område i perioden 2013–2016 har Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi (CKV) foretaget en afdækning af relevant velfærdsteknologi på de sociale centre. Afdækningen er sammenfattet til en fælles handleplan, der peger på hvilke velfærdsteknologiske initiativer, det enkelte center har planlagt at implementere, er i gang med at implementere eller har fuldt ud implementeret.

Oversigt over de enkelte initiativer er vedlagt som bilag.

### Vedr. punkt 2: Samarbejdet med CoLab Recovery og Rehab

Den 17. december 2014 var der officiel indvielse af det nye CoLab Recovery og Rehab for psykiatrien og det sociale område. CoLab er en samarbejdsnetværksorganisering, hvor ambitionen er, at region og kommuner styrker den enkelte borgers muligheder i forhold til rehabilitering og recovery ved at introducere velfærdsteknologier. I samarbejde med CKV er der etableret en "Task Force", som besøger, undersøger og udvikler nye velfærdsteknologiske løsninger. Dette sker i et tæt samarbejde med det enkelte sociale center. I forbindelse med Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg til Eindhoven i Holland vil udvalget få mulighed for at høre mere om initiativet samt teknologiernes muligheder i forhold til rehabilitering og recovery.

### Vedr. punkt 3: Samarbejde med SDEO i Bruxelles

Centrale ledere fra socialområdet havde i september 2014 en studietur til det syddanske kontor i Bruxelles (SDEO). Formålet var at få information om EU finansiering og programmer. Herunder orientering om SDEO's muligheder for at skabe kontakt til netværk med europæiske eksperter og partnere. Der var enighed om, at der er et stort uudnyttet potentiale i samarbejdet mellem de sociale centre og SDEO. I foråret 2015 vil man forsøge at indkredse relevante grænseoverskridende projektidéer på bl.a. det velfærdsteknologiske område. SDEO vil rådgive om og hjælpe det regionale socialområde med at ansøge om midler.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 11: Status på implementering af udrednings- og behandlingsretten**

13/21850

### **Bilag**

Fremadrettede ventetider uge 1 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 1 i 2015 samt de bagudrettede ventetider for november og december i 2014.

## 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 1 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, med undtagelse af demensudredning på Fyn.

I forhold til udredning for demens på Fyn varetages udredningen af Odense Universitetshospital. Der er indledt en dialog omkring nedbringelse af ventetid for demensudredning med OUH, og ventetiden er nu faldet til 5 uger, hvor den i november 2014 lå på mellem 6 og 8 uger.

Oversigt over de fremadrettede ventetider er vedlagt.

### Bagudrettede ventetider:

De bagudrettede ventetider viser, hvor lang tid patienter rent faktisk har ventet i forhold til at starte et udredningsforløb. Opgørelse for perioden november og december 2014 viser, at der er en målopfyldelse på 93 % i voksenpsykiatrien, mens der i børne- og ungepsykiatrien er en målopfyldelse på 99 %.

### 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 pt. ikke data på målopfyldelsen i forhold til behandlingsretten, men udvalget vil blive orienteret om målopfyldelsen, når data foreligger.

På landsplan er der blevet arbejdet på at lave en fælles model for monitorering af udrednings- og behandlingsretten. 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 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 12: Status på Børne- og Ungdomspsykiatri Esbjerg - januar 2015**

14/19443

# Status på Børne- og Ungdomspsykiatri Esbjerg - januar 2015

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om de iværksatte initiativer, der er taget i forhold til Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling i Esbjerg med henblik på at sikre de faglige kvaliteter i afdelingen.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget blev på mødet den 21. november 2014 præsenteret for en status på indsatserne i børne- og ungdomspsykiatrien, herunder de særlige udfordringer omkring lægesituationen i Børne- og Ungdomspsykiatri Esbjerg.

I november 2014 var situationen således, at speciallægemanglen i Børne- og Ungdomspsykiatri Esbjerg var så omfattende, at det var vanskeligt at opretholde den faglige kvalitet i behandlingen. Konkret havde afdelingen på daværende tidspunkt 2 speciallæger og manglede yderligere 2 speciallæger for at sikre den faglige kvalitet i behandlingen samt den lægelige videreuddannelse. Der blev iværksat en række initiativer til afhjælpning af situationen.

Der er i december 2014 fastansat en speciallæge pr. 1. marts 2015. Derudover er der ansat en specialpsykolog, der har ansvar for behandlingen i afdelingens dagafsnit.

Der arbejdes intensivt med at rekruttere yderligere en speciallæge til afdelingen, bl.a. er der tilknyttet 3 rekrutteringsbureauer. Indtil nu er det ikke lykkedes at rekruttere via bureauerne, men der er kandidater i forslag. Pt. søges driften varetaget via vikaransættelser, ligesom der er aftaler med lægekonsulenter og med de øvrige børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i regionen om hjælp til afdelingen

I relation til sikring af kvaliteten i uddannelsen af yngre læger i afdelingen, er der på kort sigt lavet konkrete aftaler om supervision og bistand til de læger, som pt. er under uddannelse i afdelingen. Opgaven varetages dels af afdelingens nuværende speciallæger og dels med hjælp fra de andre børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i regionen samt Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

Med de nuværende tiltag samt ansættelse af speciallægen vurderes det, at den faglige kvalitet i afdelingen kan opretholdes.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 13: Påtænkt lukning af udviklingsafdelingen på Afdelingen for Traume- og Torturoverleverere i Vejle (ATT)**

15/308

# Påtænkt lukning af udviklingsafdelingen på Afdelingen for Traume- og Torturoverlevende i Vejle (ATT)

## RESUMÉ

Med henblik på at prioritere ressourcerne på kerneopgaven påtænkes det, at Afdelingen for Traume- og Torturoverlevende i Vejle (ATT) nedlægger deres udviklings- og uddannelsesfunktion med udgangen af 2015. Der træffes beslutning den 16. januar 2015, og udvalget vil få en orientering om udfaldet på mødet.

## Sagsfremstilling

Afdelingen for Traume- og Torturoverlevende i Vejle afhjælper følgerne af krigs-, tortur- og flugttraumer hos flygtninge, indvandrere og hjemvendte danske soldater. ATT yder differentieret, tværfaglig og helhedsorienteret behandling til mennesker med posttraumatisk stress (PTSD) og traumer efter oplevelser med krig, flugt og tortur. Derudover har ATT en uddannelses- og udviklingsfunktion, der bl.a. tilbyder uddannelse, rådgivning og formidling til lærere, pædagoger, socialrådgivere, læger, sygeplejersker og psykologer.

Afdelingsledelsen på ATT påtænker at nedlægge afdelingens uddannelses- og udviklingsfunktion med udgangen af 2015. Den påtænkte beslutning indebærer, at 5 stillinger forventes nedlagt, og at ATT fremover ikke skal have en uddannelses- og udviklingsfunktion.

Uddannelses- og udviklingsfunktionen påtænkes nedlagt med begrundelse i afdelingens kerneopgave. I den øvrige psykiatri og i regionen generelt er der fokus på at prioritere ressourcerne på behandlingsafdelingerne til kerneopgaven. Det samme vurderer afdelingsledelsen, at der er behov for på ATT. Med øgede krav om aktivitet, hurtig udredning og behandling af patienter, samt skærpet fokus på psykiatriens målbilleder, vurderer afdelingsledelsen, at det er afgørende for afdelingens fremtidige drift, at ATT styrer og prioriterer anderledes end hidtidigt.

Hvorvidt udviklings- og uddannelsesfunktionen skal nedlægges bliver besluttet den 16. januar 2015, idet der forud for beslutningen er kørt en proces i det lokale MED-udvalg, ligesom der har været en høringsperiode for afdelingens medarbejdere.

Såfremt det besluttes, at udviklings- og uddannelsesfunktionen nedlægges, vil ATT fremadrettet fortsat varetage forskningsforpligtelser og øvrige forpligtelser, der traditionelt er blevet varetaget af ATT's uddannelses- og udviklingsfunktionen.

Der vil også fortsat være behov for, at regionens eksterne samarbejdspartnere, herunder primært kommunerne, løbende informeres om de særlige forhold, der gør sig gældende hos mennesker med svær PTSD. ATT vil derfor fremadrettet varetage disse opgaver på samme måde, som øvrige psykiatriske afdelinger i Psykiatrien i Region Syddanmark gør det i dag uden en tilsvarende uddannelses- og udviklingsfunktion. Udbredelse af kendskab til PTSD og øvrig generel information om ATT's patientgruppe vil således blive varetaget af Psyk-Info, der har til opgave at brede viden om psykisk sygdom ud til psykiatriens samarbejdspartnere. Samtidig vil ATT skærpe samarbejdet med eksterne samarbejdspartnere omkring de enkelte patientforløb på tværs af sektorer og i tæt dialog med de pårørende.

Ved behov for fremtidig udvikling af uddannelsesforløb, projekter af større omfang og lignende opgaver, vil ATT benytte sig af psykiatrisygehusets administrative hjælpefunktioner.

Processen er foretaget efter de behørigte processer i MED-systemet og er tilrettelagt iht. "Lokalaftale om medindflydelse, medbestemmelse og arbejdsmiljø i Region Syddanmark" og "Vilkår for organisationsændringer, der medfører reduktion af stillinger".

De berørte medarbejdere udgjorde ved udmeldingen den 10. november 2014 i alt 5 medarbejdere. Efter udmeldingen har 2 medarbejdere opsagt deres stillinger med udgangen af 2014. Der er således 3 ansatte tilbage i

funktionen.

Afdelingsledelsen og sygehusledelsen er allerede nu i dialog med de berørte medarbejdere med henblik på at finde anden relevant beskæftigelse i psykiatrisygehuset. I tilfælde af at omplacering ikke kan finde sted, vil de berørte medarbejdere først blive opsagt med virkning fra udgangen af 2015.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 14: Udeblivelser i psykiatrisygehuset**

12/13297

# Udeblivelser i psykiatrisygehuset

## RESUMÉ

Sundheds- og Forebyggelsesministeren har i november 2014 bedt regionerne om en redegørelse omkring omfanget af udeblivelser på de somatiske sygehuse og i psykiatrien.

Der gives her Psykiatri- og Socialudvalget en orientering om omfanget af udeblivelser på psykiatrisygehuset, samt hvilke initiativer der er iværksat med henblik på reduktion i antallet af udeblivelser.

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesministeren har i november 2014 bedt om en redegørelse omkring omfanget af udeblivelser på de somatiske sygehuse og i psykiatrien.

Redegørelsen skal omhandle udeblivelser defineret som patienter, der ikke møder op eller melder fra i sidste øjeblik samt et udsnit af de initiativer, som psykiatrisygehuset har iværksat for at nedbringe antallet af udeblivelser/aflysninger på afdelingerne.

Nedenfor ses omfanget af udeblivelser i psykiatrisygehuset for perioden fra 2009 til medio 2014 med undtagelse af 2012. Der eksisterer ikke tal for 2012 grundet implementering af nyt IT-system. Tallene er minimumstal, idet registrering af udeblivelser ikke er obligatorisk for afdelingerne, hverken i psykiatrien eller i somatikken.

Tabel: Udeblivelser i Psykiatrisygehuset 2009-2014:

Årstal	2009	2010	2011	2013/2014
Ambulante besøg	242.533	207.642	221.403	242.975
Antal udeblivelser	13.871	16.234	17.474	20.216
Udeblivelser i procent	5,72	7,82	7,89	8,32

For 2013/2014 gælder perioden fra juni 2013 til maj 2014.

Tallene dækker over meget store variationer på de enkelte afdelinger fra 3,25 % til 15,41 %.

Der er iværksat forskellige initiativer til at nedbringe antallet af udeblivelser. Et initiativ er udrulning af muligheden for sms-påmindelser i hele sygehuset. Derudover arbejder alle afdelinger løbende med lokale initiativer, bl.a.:

- Bede patienterne om at bekræfte den aftalte tid.
- Afslutte patienterne i tilfælde af gentagne udeblivelser og efter forudgående information om dette.
- Ringe til patienterne for at minde dem om tiden. Dette er forsøgt nogle dage i forvejen og om morgenen inden en konsultation.
- Ved 1. besøg oplyses patientens mobilnummer, og afdelingen sender ved de efterfølgende tider en SMS-påmindelse.
- Skriver i indkaldelserne, at det er vigtigt, at patienten kommer til konsultationen, hvilket begrundes i brevet.
- I indkaldelsen opfordre patienterne til at melde afbud, hvis de bliver syge eller på anden måde er forhindret.
- Samarbejde med socialpsykiatrien.

For psykiatriske patienter kan selve sygdommen være en medvirkende årsag til udeblivelsen. Psykiatrisygehuset tager i tilrettelæggelsen af behandlingen højde for dette ved, at de mest syge patienter tilbydes intensiv opsøgende indsats f.eks. via det opsøgende psykoseteam. I perioder vil behandlingen blive gennemført som hjemmebesøg. I 2014 udgjorde hjemmebesøg ca. 30 % af de samlede ambulante kontakter.

I forhold til at sende en sms-påmindelse bemærkes det, at offentlige myndigheder kan sende borgere aftalepåmindelser, som indeholder fortrolige oplysninger, via almindelig sms.

Det er en forudsætning, at der er indhentet samtykke fra borgeren. I de tilfælde, hvor patienten ikke tidligere har været tilknyttet psykiatrien, kan samtykke indhentes af egen læge i forbindelse med henvisningen.

Endelig er der taget initiativ til at dagsordensætte udeblivelser i Psykiatrisk Dialogforum med henblik på inddragelse af brugere og pårørende i indsatsen for at minimere omfanget af udeblivelser.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 15: Indvandrermedicinsk team i psykiatrisygehuset**

14/3568

# Indvandrermedicinsk team i psykiatrisygehuset

## RESUMÉ

---

Med Region Syddanmarks budgetforlig for 2014 blev det besluttet, at der skal etableres indvandrermedicinske teams på alle somatiske og psykiatriske sygehusenheder. Der gives en status for arbejdet med etablering af indvandrermedicinsk team i psykiatrisygehuset.

## Sagsfremstilling

En regional arbejdsgruppe udarbejdede et oplæg om etablering af indvandrermedicinske teams på de somatiske sygehusenheder. I det oplæg, der blev godkendt af somatikken, anbefales det, at et indvandrermedicinsk team består af 3-5 medarbejdere med forskellige faglige udgangspunkter og eventuelt med erfaring eller særlig faglig interesse/indsigt i arbejdet med målgruppen inden for indvandrermedicin.

I psykiatrisygehuset har der i 2014 været nedsat en arbejdsgruppe, som har haft til opgave at tilpasse den somatiske model til forholdene i psykiatrisygehuset. Arbejdsgruppen har bestået af afdelingsledelsen fra Psykiatrisk Afdeling Odense, Psykiatrisk Afdeling Esbjerg og Afdeling for Traume- og Torturoverlevende. Den model arbejdsgruppen ønsker implementeret i psykiatrisygehuset er i hovedtræk et indvandrermedicinsk team, der består af ressourcepersoner fra alle kliniske afdelinger, og som organiseres via et centralt netværk. Netværket skal bl.a. sikre, at der sker systematisk vidensopsamling og kompetenceudvikling på tværs af psykiatrisygehuset.

På det somatiske område har Indvandrermedicinsk Klinik på OUH varetaget undervisningsforløbet for de nyetablerede teams. I psykiatrisygehuset har regionsfunktionerne for transkulturelle psykiatriske patienter og de traumatiserede flygtninge allerede et højt vidensniveau om indvandrere og flygtninge med psykiatrisk sygdom. Derfor har arbejdsgruppen ønsket, at der tilrettelægges et særligt undervisningsforløb for det indvandrermedicinske team i psykiatrisygehuset. Et undervisningsforløb der forestås af medarbejdere med spidskompetencer inden for indvandrermedicin, flygtninge med PTSD og transkulturel psykiatri. Det vil sige, at undervisningen tilrettelægges og gennemføres i samarbejde med Indvandrermedicinsk Klinik, Afdeling for Traume- og Torturoverlevende og regionsfunktionen for transkulturel psykiatri, der varetages af Psykiatrisk Afdeling Odense.

Der er aftalt samarbejds møde om dette den 30. januar 2015. På mødet fastlægges en opgavefordeling, der sikrer, at alle tre parter kan bidrage med deres spidskompetencer i et undervisningsforløb. Derudover fastlægges en tidsplan for et undervisningsforløb med henblik på, at undervisningsforløbet kan starte op i første kvartal 2015.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering. Vil gerne høre om erfaringerne på et senere møde.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 16: Orientering om puljeansøgninger i efteråret 2014**

12/4070

# Orientering om puljeansøgninger i efteråret 2014

## RESUMÉ

Psykiatrien har i efteråret 2014 fremsendt projektansøgninger til forskellige puljer. Der er i december 2014 modtaget svar på de forskellige ansøgninger, som forelægges Psykiatri- og Socialudvalget til orientering.

### Sagsfremstilling

Der har i efteråret 2014 været muligt at ansøge forskellige puljer til projekter indenfor psykiatriområdet. Derudover er der udarbejdet en revideret projektansøgning til projektet vedr. shared care til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

#### **Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds pulje med forsøg af ansættelse af medarbejdere, brug af frivillige og brug af mentorer med brugerbaggrund**

I samarbejde med Frivillig Kolding, Sind i Kolding, LAP i Region Syddanmark, Kolding Kommune, Lokalpsykiatri Kolding og Psyk-Info, er der udarbejdet en ansøgning til et partnerskabsprojekt under overskriften "Udvikling, afprøvning og implementering af forsøg med peer-støtte". Formålet med projektet er at inddrage mennesker med erfaringskompetencer i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser for derigennem at understøtte recoveryprocessen og forbedre livsmuligheder for begge målgrupper.

Der var ansøgt i alt 7.266.581 kr.

Der er modtaget afslag på ansøgningen. Afslaget er begrundet i, at det vurderes, at projektet samlet set ikke lever op til kriterierne for støtte fra puljen.

#### **Puljen "Koncept for systematisk inddragelse af pårørende"**

Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen har fra satspuljeaftalen på psykiatriområdet 2014-2017 udmøntet puljen *Koncept for systematisk inddragelse af pårørende*.

Psykiatrien har i samarbejde med Vejle Kommune udarbejdet en projektansøgning, hvor det overordnede formål er at styrke kommuner og regioners inddragelse af pårørende til mennesker med en psykisk lidelse, så de pårørende i højere grad inddrages og anerkendes som en ressource i indsatsen.

Projektets målgruppe er borgere med PTSD med anden etnisk baggrund med kontakter i Afdelingen for Traume- og Torturoverleverer samt Vejle Kommune.

Der var ansøgt for i alt 4.245.000 kr.

Der er modtaget positivt tilsagn om, at ansøgningen er godkendt.

#### **Satspuljen 2012-2015**

Med satspuljen for 2012-2015 blev der bl.a. afsat en ansøgningspulje på 100 mio. kr. til at styrke samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis inden for rammerne af shared care.

Region Syddanmark fik den 29. november 2012 tilsagn om et tilskud på 18.109.917 kr. til projekt "Fælles udvikling og implementering af koncept for collaborative care mellem almen praksis i Vestjylland og Psykiatrisk Afdeling Esbjerg".

Samarbejdet omkring shared care-projektet startede ultimo 2013, hvor repræsentanter fra region, almen praksis og syddanske kommuner blev organiseret i en styregruppe. I april 2014 meddelte de praktiserede læger (PLO Syddanmark), at de havde prioriteret andre projekter til forhandling omkring § 2 aftaler, og at de ikke ønskede at være en del af projektet pt. Det blev meddelt, at de ville trække PLO repræsentanten fra styregruppen.

På den baggrund kunne projektet ikke gennemføres i den form, der var ansøgt om midler til fra satspuljen. Region Syddanmark har den 20. oktober 2014 sendt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse en forespørgsel om justering af projektet, så det gennemføres uden en formel aftale med PLO.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har vurderet, at den anmodede projektændring vil falde uden for formålet med satspuljen og har meddelt, at ministeriet ikke kan imødekomme Region Syddanmarks forslag til justeret projekt og lader tilsagnet til projektet bortfalde

Afslaget betyder, at ministeriet ikke fremover bidrager til finansieringen af projektet. Der er i perioden 1. januar 2013 til 31. december 2014 brugt ca. 5,2 mio. kr. til projektet. Afslaget på den justerede projektansøgning betyder, at de resterende ca. 12,8 mio. kr. ikke bliver overført til Region Syddanmark.

Projektet er som følge af ministeriets tilbagemelding blevet stoppet og vil ikke blive videreført.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

# **Punkt 17: National konference vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien den 9.-10. marts 2015**

14/13153

## **Bilag**

Program for konference vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien

# National konference vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien den 9.-10. marts 2015

## RESUMÉ

---

Den 9.-10. marts 2015 afholdes en national konference vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien. Konferencen henvender sig til politikere, ledende embedsmænd, klinikere, interesseorganisationer og andre, som interesserer sig for nedbringelse af tvang i psykiatrien.

## Sagsfremstilling

Frem mod 2020 skal brugen af tvang i psykiatrien reduceres med 50 %. Det er målet med de nye partnerskabsaftaler, som regionerne har indgået med Sundhedsministeriet.

For at sætte fokus på nedbringelse af tvang i psykiatrien afholder Region Syddanmark i samarbejde med CFK-Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland, Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen en national konference omkring nedbringelse af tvang i psykiatrien.

Konferencen finder sted den 9.-10. marts 2015 på Hotel Nyborg Strand. Første dag er primært henvendt til politikere, ledende embedsmænd, klinikere, brugere, pårørende m.fl. Anden dag er primært henvendt til fagpersonale, klinikere faglige ledere m.fl.

Formålet med konferencen er at udbrede kendskabet til internationale og nationale metoder, der virker i forhold til forebyggelse af tvang. Konferencen skal bidrage til drøftelser og refleksioner i forhold til, hvilken retning vi kan gå i Danmark.

Konferencen vil bl.a. have fokus på, hvilke erfaringer omkring nedbringelse af tvang man har gjort sig på Island, i England og i Canada. Derudover vil der være fokus på, erfaringerne fra satspuljeprojekterne omkring nedbringelse af tvang i psykiatrien.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 18: Udvalgets studiebesøg i Holland den 28.-29. januar 2015**

14/36219

### **Bilag**

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

# Udvalgets studiebesøg i Holland den 28.-29. januar 2015

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og Socialudvalget skal den 28.-29. januar 2015 på studiebesøg til Eindhoven i Holland. På mødet vil programmet blive gennemgået, og der vil blive givet en orientering om de praktiske forhold.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget skal den 28.-29. januar 2015 på studiebesøg til Eindhoven i Holland.

Formålet med studiebesøget er at høre om de erfaringer, man har gjort sig i Holland i forhold til deeskalering af konflikter og minimering af tvang på det sociale område og i psykiatrien via velfærdsteknologiske løsninger.

Programmet er tidligere blevet udsendt til Psykiatri- og Socialudvalget og vil på udvalgsmødet blive gennemgået. Derudover vil der blive givet en orientering om de praktiske forhold i forbindelse med afrejse mm.

Programmet for studiebesøget er vedlagt som bilag.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Der blev givet en orientering.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 19: Mødekalender 2015**

15/308

# Mødekalender 2015

## RESUMÉ

---

Mødekalender 2015.

### Sagsfremstilling

Mødekalender for 2015:

Fredag den 20. marts 2015, kl. 15-17, Center for Høretab, Fredericia.

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, Kolding.

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

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015

---

Godkendt.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 20: Eventuell**

15/308

## Eventuelt

### **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 20-01-2015**

---

Studieturen til Trieste flyttes til efteråret.

Ulrik Sand Larsen og Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 21: Lukket punkt: Byggeri i Esbjerg**

## Lukket punkt: Byggeri i Esbjerg

---

## **Punkt 22: Lukket punkt: Byggeri i Aabenraa**

## Lukket punkt: Byggeri i Aabenraa

---