

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 21-04-2015

Mødedato Tirsdag d. 21. april 2015 kl. 15:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 3

Mødedeltagere Ida Damborg, F (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Center for Selvmordsforebyggelse.....	3
Orientering.....	5
Forslag til ny organisering af sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark (somatik).....	7
Status på Region Syddanmarks partnerskabsaftale - status 2014.....	11
Orientering om tidsplan for specialeplanprocessen i Region Syddanmark.....	14
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	17
Status på magtanvendelse 2014.....	19
Status på udrednings- og behandlingsretten.....	22
Mødekalender 2015.....	25
Eventuelt.....	27

Punkt 1: Center for Selvmordsforebyggelse

15/308

Center for Selvmordsforebyggelse

Sagsfremstilling

Ledende overlæge Kurt Memmert v/Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling i Odense vil på mødet fortælle om arbejdet i Center for Selvmordsforebyggelse.

Center for Selvmordsforebyggelse er ledelsesmæssigt organiseret under Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling i Odense. Centret tilbyder differentieret, tværfaglig og helhedsorienteret behandling.

Behandlingen tager udgangspunkt i, at det er forskellig hjælp, der skal tilbydes henholdsvis børn og unge samt voksne. Indsatsen med børn og unge adskiller sig på mange måder fra indsatsen hos voksne med hensyn til lovgivning, aktører i barnets familie, netværk og samarbejde med primærsektor.

Behandlingen består af psykiatrisk behandling, psykoterapi og rådgivningen udført af behandlere med speciale i behandling af personer med alvorlig selvmordsadfærd.

Centret har til opgave at formidle viden og erfaring i forhold til arbejdet med selvmordstruede patienter på tværs af alle aldersgrupper og alle psykiatriske afdelinger i regionen. Centret er lykkedes med at skabe et godt samarbejde med de primærkommunale indsatser gennem indførelse af "behandlingskæder", som vil blive nærmere beskrevet i oplægget.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Orientering

15/308

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

- Orientering om status vedr. hjemtagelse på det sociale område.
- Orientering om, at studieturen den 18.-22. oktober 2015 er under planlægning.
- Psykiatrisygehuset opfylder nu fuldt ud kravene til akkreditering.
- LUP offentliggjort den 21. april 2015.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Forslag til ny organisering af sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark (somatik)

15/14372

Bilag

Notat - forslag til ny organisering pr. 1. januar 2016

Udkast - Kommissorium for Sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark

Status vedr. brugerfora

Forslag til ny organisering af sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark (somatik)

RESUMÉ

Nærværende dagsordenspunkt forelægges med samme tekst både for Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget.

Sagsfremstillingen angår især Sundhedsbrugerrådets (somatik) og medlemsoverlap i forhold til Patientinddragelsesudvalget.

De nuværende brugerråd inden for psykiatri- og socialområdet, Psykiatrisk Dialogforum og Kontaktforum for Handicap foreslås videreført. For at skabe mulighed for yderligere koordinering foreslås, at der søges at skabe medlemssammenfald i forhold til brugerrepræsentanter i Psykiatrisk Dialogforum og Kontaktforum for Handicap, sådan at medlemmer fra Patientinddragelsesudvalget også er medlemmer af disse to brugerråd.

Det foreslås, at der pr. 1. januar 2016 nedsættes et sundhedsbrugerråd, som medlemmerne af Patientinddragelsesudvalget er en fast del af, og hvortil der udpeges yderligere 6 medlemmer fra Danske Patienter samt 9 regionsrådsmedlemmer.

Formålet er at sikre mulighed for en bredere fælles forankring af brugerinteresser og mulighed for direkte dialog med medlemmer af Regionsrådet i Region Syddanmark.

Forslag til ny organisering pr. 1. januar 2016 af Sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark foreslås sendt til høring blandt brugerråd på regionalt niveau i Region Syddanmark.

Det foreslås endvidere, at der søges at skabe medlemssammenfald på 1-2 medlemmer i forhold til henholdsvis Psykiatrisk Dialogforum og Kontaktforum for Handicap.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i januar 2014 at nedsætte Sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark for en to-årig periode (2014-2015). Baggrunden for den to-årige periode var, at der var nye regler på vej i sundhedsloven ang. nedsættelse af Patientinddragelsesudvalg.

Sundhedsbrugerrådet er tænkt som et omdrejningspunkt i samarbejdet på det somatiske område mellem patientforeninger og Regionsrådet i Region Syddanmark.

Etablering af et sundhedsbrugerråd i Region Syddanmark udspringer af et politisk arbejde i 2007 i Regionsrådets særlige udvalg vedr. kontakt til patientforeninger på det somatiske område. Der har tidligere været nedsat sundhedsbrugerråd i perioderne 2008-2009 og 2010-2013.

Sundhedsbrugerrådet har bl.a. til opgave at udtale sig om overordnede spørgsmål på sundhedsområdet, være et dialog- og debatskabende forum i relation til den forebyggende, behandlende og rehabiliterende sundhedstjeneste, medvirke til at formidle kontakt mellem borgere og politiske organer, samt fremlægge ideer og forslag til udvikling af bedre samordning og koordinering inden for sundhedsområdet.

Det nuværende sundhedsbrugerråd består af 19-21 medlemmer, heraf 9 medlemmer fra Danske Patienter, 1 medlem fra Regionsældrerådet og 9 regionsrådsmedlemmer. Samt 1-2 ad hoc medlemmer.

Patientinddragelsesudvalget blev nedsat i foråret 2014, jf. bekendtgørelse nr. 357 om patientinddragelsesudvalg. Patientinddragelsesudvalget er bl.a. nedsat for at inddrage patienternes synspunkter i

sundhedskordinationsudvalgenes og praksisplansudvalgenes arbejde.

Patientinddragelsesudvalget består af 8 medlemmer, som er udpeget af Danske Patienter (3 medlemmer), Danske Handicaporganisationer (3 medlemmer), Ældresagen (1 medlem) og Regionsældrerådet (1 medlem).

Forslag til ny organisering pr. 1. januar 2016 af Sundhedsbrugerrådet:

Det foreslås, at der nedsættes et sundhedsbrugerråd, som medlemmerne af Patientinddragelsesudvalget er en fast del af, og hvortil der udpeges yderligere 6 medlemmer fra Danske Patienter samt 9 regionsrådsmedlemmer.

Følgende sammensætning foreslås:

Sundhedsbrugerrådet består af 23-25 medlemmer – udpeget af Regionsrådet:

- 9 medlemmer fra Danske Patienter (medlemssammenfald med Patientinddragelsesudvalgets 3 medlemmer).
- 3 medlemmer fra Danske Handicaporganisationer (medlemssammenfald med Patientinddragelsesudvalget).
- 1 medlem fra Regionsældrerådet i Syddanmark (medlemssammenfald med Patientinddragelsesudvalget).
- 1 medlem fra Ældresagen (medlemssammenfald med Patientinddragelsesudvalget).
- 9 regionsrådsmedlemmer.

Derudover er der mulighed for 1-2 ad hoc medlemmer.

Formålet med nedsættelse af sundhedsbrugerrådet er, at rådet fortsat skal være et omdrejningspunkt i samarbejdet mellem foreninger og Region Syddanmark. Og den tætte kobling til og medlemssammenfald i forhold til Patientinddragelsesudvalget sikrer som nævnt mulighed for en bredere forankring af brugerinteresser og mulighed for direkte dialog med medlemmer af Regionsrådet.

Nærmere beskrivelse af forslag til ny organisering, herunder forslag til kommissorium fremgår af bilag.

Brugerråd på psykiatri- og socialområdet:

De nuværende brugerråd, Psykiatrisk Dialogforum og Kontaktforum for Handicap, foreslås videreført som selvstændige fora.

Psykiatrisk Dialogforum og Kontaktforum for Handicap.

Det foreslås, at der sikres et medlemssammenfald i forhold til Brugerrepræsentanter i Psykiatrisk Dialogforum og Patientinddragelsesudvalget samt Kontaktforum for Handicap og Patientinddragelsesudvalget.

INDSTILLING

Det indstilles:

At forslag til ny organisering pr. 1. januar 2016 af Sundhedsbrugerrådet i Region Syddanmark, herunder forslag til kommissorium, sendes i høring i det nuværende Sundhedsbrugerråd, Patientinddragelsesudvalg, Psykiatrisk Dialogforum og Kontaktforum for Handicap.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Indstillingen blev tiltrådt. Derudover fremsendes forslaget til høring blandt de indstillingsberettigede organisationer.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

BESLUTNING I SUNDHEDSUDVALGET DEN 21-04-2015

Indstilling tiltrådt. Derudover fremsendes forslaget til høring blandt de indstillingsberettigede organisationer.

Susanne Eilersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Status på Region Syddanmarks partnerskabsaftale - status 2014

14/28950

Bilag

Status på Region Syddanmarks partnerskabsaftale - status 2014

Status på Region Syddanmarks partnerskabsaftale - status 2014

RESUMÉ

I 2014 indgik Region Syddanmark og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse en partnerskabsaftale om forebyggelse af tvang. Hvert år skal regionen fremsende en status på aftalen.

Status på arbejdet med partnerskabsaftalen fremlægges hermed Psykiatri- og Socialudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

I 2014 indgik Region Syddanmark og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse en partnerskabsaftale om forebyggelse af tvang. Partnerskabsaftalen skal beskrive hver regions plan for, hvordan man frem mod 2020 vil reducere anvendelsen af tvang. Psykiatri- og Socialudvalget godkendte Region Syddanmarks partnerskabsaftale på udvalgsmødet den 19. september 2014.

Partnerskabsaftalen beskriver Region Syddanmarks plan for forebyggelse af tvang frem mod 2020. Der er i partnerskabsaftalen indskrevet et mål om, at der skal ske en halvering af tvang således, at "andelen af personer som tvangsfikseres skal være halveret i 2020, og at den samlede anvendelse af tvang i psykiatrien samtidigt skal reduceres."

Partnerskabsaftalen er bygget op om fire fokusområder, som ministeriet har fastlagt:

1. Ledelsesfokus
2. Medarbejdernes kompetencer
3. Inddragelse og dialog
4. Fysiske rammer og aktivitet.

Partnerskabsaftalen indeholder en række tiltag og hertil knyttede milepæle, der udgør regionens løbende procesmål inden for de enkelte fokusområder frem mod 2020.

Der er i regi af Sundhedsstyrelsen nedsat en Task Force, hvor alle regioner én gang årligt skal redegøre for indsatser og milepæle i forhold til partnerskabsaftalen.

Den årlige redegørelse skal i denne omgang indeholde status frem til udgangen af 2014 i form af beskrivelse af de praktiske resultater af regionens indsats og milepæle i henhold til aftalen, herunder oplysning om status for fokusområderne i partnerskabsaftalen.

Fristen for indsendelse af Region Syddanmarks årlige redegørelse er den 30. april 2015.

Redegørelsen viser bl.a.:

- At alle kliniske afdelinger i Region Syddanmark i januar 2015 har fået godkendt deres lokale partnerskabsaftale
- At afdelingerne afprøver forskellige former for metode til afholdelse af audit på tvang og erfaringer deles
- At Region Syddanmark har bevilliget 43 mio. kr. til kompetenceudvikling af medarbejdere i forhold til at højne medarbejdernes kompetencer fx. i forhold til psykopatologi, konflikthåndtering, etik mm.
- At der er fokus på patient- og pårørendesamarbejdet og at arbejdet med forebyggelse af tvang er tænkt ind i regionens nye patient- og pårørendepolitik

Status på Region Syddanmarks redegørelse fremlægges hermed til godkendelse i Psykiatri- og Socialudvalget.

INDSTILLING

Til godkendelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Godkendt.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Orientering om tidsplan for specialeplanprocessen i Region Syddanmark

15/16277

Orientering om tidsplan for specialeplanprocessen i Region Syddanmark

RESUMÉ

Sundhedsstyrelsen har udskudt specialeplanprocessen således, at ansøgningsprocessen bliver igangsat den 1. juni 2015 i stedet for den 1. marts 2015 med ansøgningsfrist den 15. januar 2016.

Dette har betydet bedre tid til grundige drøftelser med regioner og fagfolk, inden de reviderede specialevejledninger foreligger.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionsrådet godkendte på møde den 24. november 2014 præmisser for specialeplanlægningen i Region Syddanmark. Ved samme lejlighed blev regionsrådet orienteret om den forventede tidsplan for specialeplanprocessen. Her var forventningen, at regionsrådet skulle behandle den samlede ansøgning forud for Sundhedsstyrelsens ansøgningsfrist omkring den 1. september 2015.

Ændret tidsplan på nationalt plan

Imidlertid betød et møde mellem Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Sundhedsstyrelsen, de fem regionsdirektører og Sundhedsdirektøren fra Danske Regioner i slutningen af november 2014, at der blev afsat yderligere tid af til at drøfte de reviderede specialevejledninger i Den Regionale Baggrundsgruppe.

Regionerne fandt, at revisionen var endt med yderligere centralisering af specialfunktioner, hvilket ikke var formålet. Forventningen var, at der inden for områder med stort patientvolumen ville ske en flytning af funktioner fra specialiseret niveau til hovedfunktionsniveau.

Med baggrund i denne åbne drøftelse mellem regioner og Sundhedsstyrelsen blev det besluttet at udskyde processen, således at ansøgningsprocessen bliver igangsat den 1. juni 2015 i stedet for den 1. marts 2015 med ansøgningsfrist den 15. januar 2016.

Udmelding af ny specialeplan forventes at ske den 15. december 2016.

Særligt i forhold til somatikken

Den ekstra tid til drøftelse af de reviderede specialevejledninger har givet mulighed for en række justeringer og gennemskrivninger af specialerne. Dette har blandt betydet, at der inden for nogle specialer er sket en flytning af dele af specialfunktioner til hovedfunktionsniveau. Dette gælder f.eks. inden for kardiologi, hvor hjerte CT nu kan varetages på hovedfunktionsniveau. Behandlingen af grå stær inden for oftalmologi specialet får lov at blive på hovedfunktionsniveau og bliver ikke som oprindeligt foreslået en regionsfunktion.

Der er dog stadig enkelte uafsluttede områder, der arbejdes med f.eks. forslag om regionsfunktion i neonatologi, som vil betyde, at behandlingen af meget præmature børn vil blive centraliseret med øget transport af nyfødte børn til følge. For at belyse dette har Sundhedsstyrelsen indkaldt fagpersoner og regionsrepræsentanter til møde den 5. maj 2015.

Særligt i forhold til psykiatrien

I forhold til psykiatri har Sundhedsstyrelsen set behov for at præcisere, hvornår der skal henvises til regionsfunktionsniveau og i børne- og ungdomspsykiatri har der været behov for at fokusere på overgang mellem specialfunktionsniveauer.

Psykiatrisygehuset er pt. i færd med at fastlægge principper for fordeling af funktioner, således at det vil blive ansøgt om, at alle højt specialiserede funktioner og alle regionsfunktioner placeres ved universitetsafdelingerne i Odense.

For de regionsfunktioner, der har en vis volumen, ansøges om, at den anden regionsfunktion placeres i en af sygehusets øvrige afdelinger. I den videre proces skal mulighederne for brug af formaliserede samarbejde mellem afdelinger for at løfte funktionen samt brug af telepsykiatri tænkes ind.

Tidsplan for specialeplanprocessen i Region Syddanmark

Den ændrede tidsplan på nationalt plan betyder naturligvis også en ændret tidsplan i Region Syddanmark.

Der er allerede nu taget hul på processen, idet specialerådene er blevet bedt om at afgive faglig rådgivning vedr. hensigtsmæssig fordeling af specialfunktioner.

Tidsplan for specialeprocessen er i hovedtræk følgende:

Periode	Proces
April - august 2015	Specialerådene i Region Syddanmark inviteres til møde om de specifikke ansøgninger. Dette er med henblik på at indhente faglig rådgivning.
20. august 2015	Sygehusledelsernes svarfrist for bidrag til ansøgninger om specialiserede funktioner.
7. september til 28. september 2015	Oversigt over hvor de enkelte funktioner ønskes placeret, sendes i høring hos specialeråd og MED-udvalg.
21. december 2015	Behandling af specialeplanen i Regionsrådet.
15. januar 2016	Ansøgninger om specialfunktioner sendes til Sundhedsstyrelsen.
15. januar til 15. december 2016	Vurdering af ansøgninger, indsigelser fra regioner, privat sygehus m.m. og vurdering heraf.
15. december 2016	Endelig specialeplan foreligger.

Ovenstående orientering forelægges også for Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

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

At orientering om specialeproces tages til efterretning.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

BESLUTNING I SUNDHEDSUDVALGET DEN 21-04-2015

Indstilling tiltrådt.

Susanne Eilersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Status på psykiatriens anlægsprojekter

13/42778

Bilag

Status på anlægsprojekter den 21. april 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 21-04-2015

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Status på magtanvendelse 2014

14/19280

Bilag

Notat - Magtanvendelse 2014

Status på magtanvendelse 2014

RESUMÉ

Der er modtaget indberetninger om i alt 1.862 foretagne magtanvendelser i 2014 fordelt med 1.528 for voksne og 334 for børn/unge. Heraf vedrører henholdsvis 224 og 28 ikke-tilladte magtanvendelser. Der er i forhold til 2013 tale om en stigning i antallet af foretagne magtanvendelser. Socialdrift følger løbende op på de konkrete indberetninger.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse defineres som et aktivt indgreb i selvbestemmelsesretten.

Som udgangspunkt skal al magtanvendelse begrænses mest muligt og må aldrig erstatte omsorg, pleje eller socialpædagogisk bistand. Er magtanvendelse nødvendig, skal indgrebet begrænses til det mindst mulige, ligesom det skal stå i et rimeligt forhold til det, der ønskes opnået. Magtanvendelse registreres og indberettes for at synliggøre denne og finde metoder til at reducere eller helt undgå brug af magt. Det er vigtigt, at der foregår en åben dialog om anvendelsen af magt.

Der er modtaget indberetninger om i alt 1.862 foretagne magtanvendelser i 2014. Herudover er der registreret 7 ansøgninger om brug af alarm eller bløde stofseler og 1 tilfælde, hvor socialdrift har vurderet, at der ikke er blevet brugt fysisk magt, men at episoden er omfattet af omsorgspligten.

Som følge af ændret opgørelsesmetode kan tallet ikke sammenlignes med tallet året før. I 2013 var der 493 modtagne indberetninger, hvor der i samme indberetning kan være registreret flere hændelser, mens tallet for 2014 dækker over antal registrerede hændelser. Det vurderes dog, at der er tale om en reel stigning i antallet af foretagne magtanvendelser.

Der skelnes mellem to former for magtanvendelse:

- (1) "Tilladt magtanvendelse", som vedrører magtanvendelser, der har hjemmel i serviceloven med tilhørende bekendtgørelser.
- (2) "Ikke-tilladt magtanvendelse", som vedrører magtanvendelser uden hjemmel i serviceloven.

Af de i alt 1.862 foretagne magtanvendelser i 2014 vedrører de 1.528 voksne og de 334 børn/unge, og heraf vedrører henholdsvis 224 og 28 ikke-tilladte magtanvendelser. Tallene er udspecificeret i vedlagte bilag.

Socialdrift har i 2014 kontaktet centrene, når de konkrete indberetninger har givet anledning hertil. Der er eksempelvis medio 2014 afholdt møde mellem Socialdrift og centerledelsen på Center for Børn og Unge for at drøfte antallet af foretagne magtanvendelser på Egely. Antallet heraf er reduceret betydeligt på Egely i 2. halvår af 2014.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Status på udrednings- og behandlingsretten

13/21850

Bilag

Fremadrettede ventetider uge 13

Bagudrettede ventetider 1. kvartal 2015 ver. 1.0

Status på udrednings- og behandlingsretten

RESUMÉ

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

Sagsfremstilling

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

Fremadrettede ventetider:

De fremadrettede ventetider viser, hvor lang tid nye patienter skal forvente at vente, før de bliver opstartet i udredning på psykiatrisygehusets afdelinger. Opgørelsen af de fremadrettede ventetider for uge 13 i 2015 viser, at implementeringen af udredningsretten helt overordnet forløber planmæssigt. Der er således 4 uger eller kortere ventetid på at starte et udredningsforløb på langt hovedparten af diagnosegrupperne i psykiatrisygehuset.

De områder, hvor der er længere ventetid på udredning er børne- og ungdomspsykiatrien i Kolding og Odense (5 uger) samt voksenpsykiatrien i Esbjerg (demensudredning – 6 uger). I børne- og ungdomspsykiatrien skyldes den længere ventetid bl.a. et stigende antal henvisninger.

Alle tre afdelinger har udarbejdet handleplaner, og afdelingsledelserne overvåger opfyldelsen af handleplanerne. Oversigt over de fremadrettede ventetider er vedlagt.

Bagudrettede ventetider:

De bagudrettede ventetider viser, hvor lang tid patienter rent faktisk har ventet fra de henvises til behandling, og til udredningsforløbet startes op. En samlet opgørelse for 1. kvartal 2015 viser, at der i den periode er en målopfyldelse på 87 % i voksenpsykiatrien. Målopfyldelsen i voksenpsykiatrien var på henholdsvis 78 % i januar og 86 % i februar samt stigende til 91 % i marts 2015. Det er især de psykiatriske afdelinger i Esbjerg, Svendborg samt Odense, der er udfordret.

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

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

Behandlingsretten:

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

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

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

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Mødekalender 2015

15/308

Mødekalender 2015

RESUMÉ

Mødekalender 2015.

Sagsfremstilling

Mødekalender for 2015:

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

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

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

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

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

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Det blev besluttet, at mødet den 21. oktober 2015 afholdes på studieturen, og mødet den 18. november 2015 flyttes til den 26. november 2015.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Eventuell

15/308

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-04-2015

Intet.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.