

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget d. 29-01-2025

Mødedato Onsdag d. 29. januar 2025 kl. 10:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 2

Mødedeltagere Mette Bossen Linnet, V, Anne Skau Styrihave, B, Roya Moore, C, Anja Lund, V, Bjarne Nielsen, V, Sarah Andersen, V, Bente Gertz, A, Meho Selmán, A, Simon Sharif Chowdhury, A, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Sabrina Bech Bartholin (løsgænger)

Indholdsfortegnelse

Lukket punkt: Forskning inden for psykiatrien.....	3
Godkendelse af høringsversion for ny strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark #.....	4
Godkendelse af revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-om	7
Godkendelse af afrapportering for budgetindsats vedr. styrkede behandlingstilbud uden for sygehus	9
Psykiatriplan 2026-2030 - opsamling på konference 13. januar 2025 og drøftelse af skitse til anbefa	12
Status for robust psykiatri.....	14
Henvendelse til indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde vedrørende placering af demensramt	15
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025.....	17
Status på lægesituationen Psykiatrisk Afdeling Odense-Svendborg #.....	19
Orientering om den mobile skadestue i Svendborg #.....	20
Orientering om afsluttet projekt med medicinreducerende tilgang på Psykiatrisk Afdeling Middelfa	21
Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2. halvår 2024 #.....	23
Mødekalender #.....	25
Gensidig orientering #.....	26
Underskriftsside.....	27

Punkt 1: Lukket punkt: Forskning inden for psykiatrien

Punkt 2: Godkendelse af høringsversion for ny strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark #

23/27324

Resumé

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019. I ”Strategi for Sundhedsforskning” stod der indledningsvist, at strategien er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelsen af en ny strategi.

Til punktet er der vedlagt et høringsudkast til den kommende regionale strategi for sundhedsforskning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019.

Strategien var tiltænkt en løbetid på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelse af en ny sundhedsforskningsstrategi.

Processen har været tilrettelagt ud fra en meget brugerinvolverende tilgang for indsamling af ideer, temaer og emner til en kommende strategi.

Dette indebar dels besøg i de enkelte lokale forskningsråd ude på sygehusene og Præhospitalet Syd samt deltagelse i møder med i Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget, Præhospitalet Syd og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen.

Indsamlingen af ideer, temaer og emner kulminerede med afviklingen af en temadag i april 2024. På temadagen deltog knap 100 meget engagerede deltagere i form af både regionsrådspolitikere, patienter og pårørende, forskere, forskningsledere, sygehusdirektører, forskerstøttepersonale, almen praksis, kommuner samt Syddansk Universitet, UCL og UC Syd.

Ideer, temaer og emner er efterfølgende blevet bearbejdet og kondenseret i en arbejdsgruppe nedsat under det regionale strategiske forskningsråd.

Temaer i en kommende forskningsstrategi

Den kommende forskningsstrategi vil sætte retningen for den kliniske sundhedsforskning inden for tre hovedtemaer. Alle temaerne har sit afsæt i, at klinisk sundhedsforskning er med fokus på og involvering af patient/borgeren.

Temaerne er:

- Stærke og ambitiøse forskningsmiljøer
- Forskning for alle borgere
- Attraktive rammer for forskning.

Under temaet ”Forskning for alle borgere” er der fokus på, at sundhedsforskningen inden for ulighed i sundhed, psykiatriske lidelser og i det sammenhængende sundhedsvæsen skal styrkes.

Strategien foreslår derfor, blandt andet, at der oprettes regionale puljer til at støtte mere forskning i psykiatriske lidelser og forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen.

Et forslag til en ny sundhedsforskningsstrategi fremgår af bilag 1. Der fremgår en række konkrete målsætninger af forslaget til en ny strategi. Målsætningerne skal gøre strategien operationel og ambitiøs, men som kun kan gennemføres under forudsætning af politisk opbakning. Nogle af målsætningerne vil også kun kunne gennemføres, hvis der kan findes nye midler hertil. Herudover vil der blive tilføjet et politisk forord, inden strategien endeligt godkendes.

Tilbage melding fra intern høringsproces

Forslaget til ny sundhedsforskningsstrategi har været til i intern høring hos det regionale strategiske forskningsråd og Koncernledelsesforum.

Der er stor tilslutning fra både det regionale strategiske forskningsråd samt Koncernledelsesforum til det nuværende høringsudkast for strategien. Strategien anerkendes blandt andet for at være både ambitiøs, fremadskuende og samtidig meget operationel.

Videre proces for høring og endelig godkendelse

Såfremt forslaget til kommende sundhedsforskningsstrategi godkendes, vil procesplanen være følgende:

- Politisk godkendelse af høringsversion i:
 - Sundhedsudvalget, 28. januar 2025
 - Psykiatri- og Socialudvalget, 29. januar 2025
 - Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 3. februar 2025
 - Præhospitaludvalget, 3. februar 2025.

- Ekstern høring ved relevante interne og eksterne samarbejdspartere fra 5. februar til 26. februar 2025.

- Politisk godkendelse af endelig version i:
 - Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 3. maj 2025
 - Sundhedsudvalget, 6. maj 2025
 - Psykiatri- og Socialudvalget, 7. maj 2025
 - Præhospitaludvalget, 12. maj 2025
 - Regionsrådet, 26. maj 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At Psykiatri- og Socialudvalget godkender høringsversion for kommende strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025

Indstillingen godkendt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Indstillingen godkendt.

Bilag

Høringsversion af Strategi for sundhedsforskning 2025-2030

Punkt 3: Godkendelse af revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området

22/42588

Resumé

Regionsrådet godkendte [den 18. december 2023 et rammenotat om udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Nyborg](#), herunder anvendelsen af såkaldte fleksible konsultationsrum og placeringen af Lægevagten i Nyborg Sundhedshus. Konsultationsrummene, oprindeligt beregnet til regionale sundhedsaktiviteter, foreslås i denne sag anvendt til kommunale formål og Lægevagten foreslås at forblive på Nyborg Sygehus. Der er politisk opbakning i den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde i Nyborg til ændringerne. I denne sag præsenteres et revideret rammenotat som følge af forslaget om ændret anvendelse af konsultationsrummene og placering af Lægevagten i Nyborg.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 18. december 2023 notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området. Notatet er også godkendt i Nyborg Byråd og har til formål at beskrive hvordan der tværsektorielt arbejdes med nære og sammenhængende tilbud og forløb i Nyborg-området, hvilket også inkluderer sundhedstilbud Nyborg Sygehus. Af notatet fremgår det, at der planlægges hhv. fleksible konsultationsrum og lægevagt i Nyborg Sundhedshus.

Anvendelsen af fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus

I forbindelse med etableringen af Nyborg Sundhedshus har Nyborg Kommune opført tre fleksible konsultationsrum på henholdsvis 19,7 m², 20,6 m² og 16,6 m², i alt 56,9 m², som blev designet med henblik på udlejning til regionale sundhedsaktiviteter. Konsultationsrummene i Nyborg Sundhedshus blev oprindeligt etableret for at styrke det nære sundhedsvæsen og skabe fleksible rammer for blandt andet satellitfunktioner for praktiserende speciallæger og anden regional sygehusaktivitet. Det har dog vist sig, at udviklingen i arbejdet med profil for Nyborg Sygehus, hvor der etableres en række nærhedsbaserede sundhedstilbud på sygehuset i Nyborg, har medført en ændret prioritering i placeringen af regionale sundhedstilbud på netop sygehuset, for blandt andet at realisere synergieffekter på sygehuset. Derfor foreslås det, at konsultationsrummene overgår til kommunal aktivitet, hvilket også for Nyborg Kommune giver god mening.

Der er i regi af det bilaterale samarbejde på sundhedsområdet mellem Nyborg Kommune og Region Syddanmark fortsat stort fokus på et tæt samarbejde om at udvikle det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området, hvor der fortsat arbejdes med at udmønte rammenotatet via konkrete initiativer.

Lægevagtens placering i Nyborg

Lægevagten i Nyborg er planlagt til at flytte fra Nyborg Sygehus til Nyborg Sundhedshus. På grund af forskellige behov for indretning, har det vist sig, at det ikke er hensigtsmæssigt at drive lægevagt og kommunal sygeplejeklinik i samme lokaler, som det var planlagt. Nyborg Kommune har derfor rejst et forslag om, at lægevagten forbliver på Nyborg Sygehus.

Hvis det besluttet at Lægevagten forbliver på Nyborg Sygehuse, vil de kommunale sygeplejersker fortsat komme på sygehuset og understøtte lægevagten som aftalt. Lægevagten vil blive sikret tidssvarende lokaler på sygehuset, og der er ikke noget fagligt, der taler imod at bevare lægevagten på sygehuset. Der sikres en dialog med lægevagten, da de har fået lovnig på nye og tidssvarende lokaler ved en flytning af lægevagten til sundhedshuset.

Løsning og konsekvenser

Den politiske styregruppe bakker op om den ændrede udnyttelse af de fleksible konsultationsrum og Lægevagstens fortsatte placering på Nyborg Sygehus.

Vedhæftet som bilag (se side 5 og 6) er forslag til revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området som følge af forslag om ændret anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus og placeringen af Lægevagten i Nyborg.

Denne sag og udkast til revideret rammepapir for Videreudvikling af det Nære Sundhedsvæsen i Nyborg-området, forelægges forud for Regionsrådet den 27. januar 2025 følgende udvalg:

- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 6. januar 2025
- Sundhedsudvalget den 7. januar 2025
- Psykiatri- og Socialudvalget den 8. januar 2025.

Administrativ tilføjelse

Grundet en administrativ fejl blev sagen ikke behandlet i Sundhedsudvalget den 7. januar og i Psykiatri- og Socialudvalget den 8. januar 2025. Den behandles i stedet i Sundhedsudvalget den 28. januar og i Psykiatri- og Socialudvalget den 29. januar 2025, forud for endelig beslutning i Regionsrådet den 24. februar 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At udkast til det ændrede rammepapir for Nyborg Sundhedshus og Sygehus godkendes, som følge af forslag om ændret anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus og placeringen af Lægevagten i Nyborg.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

Rammenotat - Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området - version til politisk godkendelse - revideret december 2024

Punkt 4: Godkendelse af afrapportering for budgetindsats vedr. styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene

23/11556

Resumé

Region Syddanmark har i Budget 2023 sat fokus på styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene. Dette er i tråd med Sundhedsreformens intentioner om, at sygehusene skal have en mere udadvendt rolle, og at mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem. I henhold til [kommissoriet for budgetindsatsen](#) er der udarbejdet en samlet afrapportering (se bilag). Der er identificeret tre hovedområder, hvor der kan ske en styrkelse af behandlingstilbud uden for sygehusene: Forebyggelse af akutte indlæggelser, overgange fra sygehus til hjem og ambulante indsatser i nærmiljøet eller eget hjem. Tre specifikke indsatser er udvalgt til udbredelse.

Regionsrådet vil i forlængelse af denne sag og i det omfang, der er regionale udgifter forbundet med udbredelsen, blive præsenteret for udmøntningssager i løbet af 2025 i relation til disse indsatser. I denne sag præsenteres den samlede afrapportering med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i Budget 2023 indsats 4.4.2. sat fokus på at styrke behandlingstilbud uden for sygehusene, hvilket flugter med aftale om Sundhedsreform 2024, hvor det fremgår, at aftalepartierne er enige om, at langt mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem, og at sygehusene skal have en mere udadvendt rolle.

Regionsrådet har i henhold til [kommissoriet for budgetindsatsen](#) bestilt en afrapportering af behandlingstilbud uden for sygehusene, der indeholder fem delelementer:

- Kortlægning af initiativer, der pågår i Region Syddanmark.
- Undersøge initiativer i andre regioner og lande.
- Nyeste forskning og evidens på området.
- Faglig vurdering af skalérbarhed samt patientoplevede og organisatoriske aspekter i tilbuddet.
- Afdækning af forudsætninger for implementering af tilbud uden for sygehusene.

Afrapporteringen er vedhæftet som bilag. Afrapporteringen viser, at behandling i eget hjem eller nærmiljø giver patienter mulighed for at opretholde en normal hverdag, da transporttiden til og fra sygehuset mindskes eller fjernes. Det skaber også bedre muligheder for støtte fra pårørende og personer i nærmiljøet. Hjemmebehandling kan sikre lettere og mere fleksibel adgang til sundhedsvæsenet, især for patienter med nedsat mobilitet, skrøbelige patienter eller dem, der bor langt fra sygehuset. Dette kan bidrage til at reducere geografisk ulighed i sundhed.

For sundhedsvæsenet kan behandling uden for sygehusene aflaste akutafdelinger, hvis egnede patienter får behandling hjemme. Desuden kan en sammenhængende overgang fra sygehus til hjemmet forebygge genindlæggelser, hvilket er til gavn både for patienter og sygehusene.

Konkret, på baggrund af afrapporteringen, tegner der sig et billede af indsatser og behandlingstilbud uden for sygehusene, som kan udbredes inden for nedenstående tre overordnede områder:

1. Indsatser med henblik på at forebygge akutte sygehusindlæggelser.
2. Overgang fra sygehusindlæggelse til eget hjem.

3. Ambulante indsatser i nærmiljøet eller eget hjem.

På den baggrund er der udvalgt tre indsatser, der aktuelt arbejdes videre med at udbrede i enten regionalt regi eller tværsektorielt, jf. tabel 1. Dog skal udbredelsen af Bliv Trygt Hjemme ses i lyset af Sundhedsreformen 2024, idet den kommunale akutsygeplejeopgave, der indgår i indsatsen, forventes at blive opgaveflyttet til regionen pr. 1. januar 2027.

Regi	Indsats	Formål og målgruppe	Status/Proces
Regionalt	Fremskudt diabetesambulatorie	Indsatsen skal sikre kortere afstand for patienter til tilbuddet, samt et tættere samarbejde omkring sårbare patienter med diabetes.	Sygehusene arbejder selvstændigt med eventuel udbredelse.
	Tilbud til patienter med overaktiv blære med behandling i eget hjem	Formålet med indsatsen er at tilbyde patienter med overaktiv blære (OAB) behandling i eget hjem.	Udbredelsesmuligheder er ved at blive kvalificeret.
Tværsektorielt	Bliv Trygt Hjemme	Formålet er at finde og behandle borgere, inden de får behov for at blive indlagt akut på sygehuset og dermed sikre behandling i nærmiljøet. Målgruppen er særligt plejehjemsboere, personer med demens og terminale patienter. Det vil sige borgere, som allerede er kendt i kommunen.	Tværsektoriel dialog med kommuner og PLO om udbredelsesmuligheder.

Tabel 1 - Indsatser der aktuelt arbejdes videre med i regi af budgetindsatsen

Selvom der er udvalgt tre udbredelsesegnede indsatser, er den samlede afrapportering stadig relevant som inspiration og afsæt til drøftelser om, hvordan sygehusene kan arbejde mere udadvendt, og hvordan man tilrettelægger mere hjemmebehandling og hjemmebehandlingsteams. Den samlede afrapportering kan dermed bidrage til at synliggøre hvilke erfaringer, der eksisterer i de fem sygehusenheder i forhold til behandling i og tæt på eget hjem, jf. sundhedsreformen.

Proces

Aftalepartierne i Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark er enige om, at nye indsatser i relation til budgetindsatsen samt skalering eller udbredelse kan finansieres af uforbrugte midler i puljen til skalering af gode løsninger og projekter, herunder tværsektorielle indsatser. Indtil nu har puljen været anvendt til skalering af en telemedicinsk løsning inden for det palliative område, videokonsulteret stuegang, arkiveringsrobot samt tidstro dokumentation. Der resterer 5,4 mio. kr. i puljen.

Regionsrådet vil i forlængelse af denne sag og i det omfang, der er regionale udgifter forbundet med udbredelsen, blive præsenteret for udmøntningssager i løbet af 2025 i relation til de tre udvalgte indsatser nævnt i det foregående.

Denne sag og samlet afrapportering for budgetindsatsen vil forud for forelæggelse for Regionsrådet den 24. februar 2025 blive forelagt følgende udvalg:

- Sundhedsudvalget den 28. januar 2025
- Psykiatri- og Socialudvalget den 29. januar 2025
- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 3. februar 2025.

Klimavurdering

Patienter, der modtager behandling i deres eget hjem eller nærmiljø, skal ikke transporteres til og fra sygehuset. Dette medfører en reduktion i CO2-udledning, især i forbindelse med bilkørsel.

Hvis den sidste del af sygehusindlæggelsen kan foregå i eget hjem eller nærmiljø, kan det betyde, at sygehusene kan spare på ressourcer som senge og medicinsk udstyr, hvilket i sidste ende reducerer den miljømæssige påvirkning, der er forbundet med driften. Såfremt der er tale om udkørende funktioner fra sygehuset, vil dette dog have en negativ påvirkning på CO2-udledningen.

Der er behov for konkrete vurderinger med afsæt i de enkelte initiativer, der sammenligner med konventionel sygehusbehandling, hvis der skal siges noget præcist om, hvorvidt det samlede klimaaftryk er negativt eller positivt.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At den samlede afrapportering for budgetindsats 4.4.2 om styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene i aftale om budget 2023 for Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

Samlet afrapportering - styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene

Punkt 5: Psykiatriplan 2026-2030 - opsamling på konference 13. januar 2025 og drøftelse af skitse til anbefalinger til Psykiatriplan 2026-2030 #

24/17782

Resumé

Udvalget præsenteres for en opsamling af indtrykkene fra psykiatriplankonferencen den 13. januar 2025, samt for en skitse til anbefalinger/indsatser for de sidste tre af de seks temaer i den kommende psykiatriplan. Skitse til anbefalinger/indsatser til de øvrige temaer blev præsenteret og drøftet på udvalgs mødet den 8. januar 2025.

Sagsfremstilling

Psykiatriplankonferencen 13. januar 2025

Mere end 200 deltagere fra en bred deltagerkreds deltog i konferencen den 13. januar 2025, hvor de centrale temaer i psykiatriplanen blev præsenteret og drøftet både gennem oplæg og drøftelse i plenum og ved borddrøftelser undervejs på dagen.

En overordnet opsamling på borddrøftelserne præsenteres på mødet med henblik på udvalgsdrøftelse af indtryk fra konferencen i forhold til det videre arbejde med psykiatriplanen.

Skitse til anbefalinger/indsatser – de sidste tre temaer

Psykiatriplan 2026-2030 skal være en implementeringsplan, der skaber sammenhæng mellem de initiativer, der ligger i:

- 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed med udmøntnings-, økonomi- og finanslovsaftaler.
- Det faglige oplæg til 10-årsplanen.
- Region Syddanmarks Psykiatriplan 2020-2024, robusthedsplan for psykiatrien og omlægning af Børne- og Ungdomspsykiatrien m.m.

Hertil kommer Sundhedsstruktureformen og dens anbefalinger omkring psykiatriområdet.

Sammen med de drøftelser udvalget har haft med kommuner, samarbejdsudvalg og brugerråd i dialogrunden, er det baggrunden for de første skitser til anbefalinger/indsatser til de seks temaer.

På udvalgs mødet den 8. januar 2025 blev skitser til anbefalinger/indsatser for temaerne: Patienter og pårørende, Lighed i sundhed og Tiltrækning, tilknytning og kompetenceudvikling præsenteret og drøftet. På dette møde vil udvalget blive præsenteret for bud på anbefalinger og indsatser til de sidste tre temaer. Sammenhæng og forebyggelse, Bedre behandling og Kapacitet og organisering med henblik på en første drøftelse i udvalget.

Den videre proces

På mødet den 3. marts 2025 vil udvalget få præsenteret en første skitse til hovedelementer i høringsudgaven af den nye psykiatriplan, og på mødet den 2. april 2025 vil høringsudgaven af den nye plan blive lagt frem med henblik på anbefaling over for Regionsrådet.

Efter høringen er afsluttet i juni vil udvalget få præsenteret høringssvar og oplæg til evt. tilpasninger på baggrund af høringen på udvalgs mødet den 6. august 2025. Endeligt forslag til psykiatriplan vil efter planen blive fremlagt på udvalgs mødet den 3. september 2025.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Drøftet. Psykiatri- og Socialudvalget udtrykte opbakning til at forlænge den kommende Psykiatriplan, så den løber 2026-2032.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 5 - Psykiatriplan - 29-01-2025

Oplæg, pkt. 5 - Borddrøftelser Psykiatrikonference - 13-01-2025

Punkt 6: Status for robust psykiatri

23/6340

Resumé

Der orienteres om status på plan for robust psykiatri.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget blev i august 2023 forelagt Psykiatrisygehusets plan for robust psykiatri. Planen bestod af både her og nu-tiltag samt mere langsigtede løsninger, og skulle ses som et skridt på vejen i en omfattende forandringsproces med snitflader og sammenhæng til igangværende indsatser i regi af Psykiatriplanen, sygehusets udviklingsplan 2022-2024, sygehusets ”Strategi for fastholdelse og rekruttering”, regionens pejlemærker mv.

Planen for robust psykiatri skulle samtidig være med til at bygge bro til regeringens 10-årsplan for psykiatrien. 10-årsplanen vil bidrage til bæredygtige og holdbare løsninger på længere sigt, som blandt andet styrker samarbejdet med og snittet til kommunerne og sætter fokus på de sværest syge.

Den 29. november 2023 godkendte Regionsrådet, at Psykiatrisygehuset blev tildelt 15,5 mio. kr. i 2024 og 2025, 13,3 mio. kr. i 2026 og 10,5 mio. kr. i 2027 og følgende år til at føre en række initiativer i planen ud i livet, mens løsninger, som kræver større renoveringer eller nyt anlæg, er behandlet særskilt i Regionsrådet i juni 2024.

Initiativerne i planen er igangsat. Enkelte er overgået til drift, mens to af initiativerne er pauseret (central visitation og virtuel lægeklinik). I vedlagte notat fremgår status for initiativerne.

Regionsrådet orienteres på møde den 24. februar 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status - konsolideringsplan

Punkt 7: Henvendelse til indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde vedrørende placering af demensramt borger på psykiatrisk afdeling

25/2869

Resumé

Med domsafsigelsen og anbringelsen af en demensramt på en akutpsykiatrisk afdeling og ikke et demensplejehjem, er der skabt en ulykkelig og uholdbar situation for alle involverede. Med denne sag fremlægges et udkast til en henvendelse fra Regionsrådet til indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde med henblik på at undgå lignende tilfælde i fremtiden.

Sagsfremstilling

Sagen drejer sig om en demensramt patient idømt anbringelse på en psykiatrisk afdeling i forbindelse med domsafsigelsen. Retslægerådet i sagen anbefalede denne løsning, på trods af, at lægerne omkring den tiltalte anbefalede anbringelse på et demensplejehjem.

For et menneske med demens, som ikke udviser tegn på behandlingskrævende, psykiatrisk sygdom, er et akutpsykiatrisk sygehus en meget problematisk placering. Det er det, fordi rammerne for behandlingen er indrettet til at udøve psykiatrisk behandling i overensstemmelse med psykiatrilovgivningen. De individuelle tilpasninger i behandlingen i forhold til den enkelte patients sygdom og behov må derfor nødvendigvis ske inden for denne lovgivning.

Når en demenssygdom ikke imødekommes af rette faglig indretning, regelmæssighed og omsorg, som det ikke er muligt at give i tilstrækkeligt opfang, inden for rammerne af en akutpsykiatrisk afdeling og psykiatrilovningen, påvirkes den dementes tilstand.

Flere forhold er udfordrende i denne henseende. For det første er det ikke muligt at skabe den fornødne ro og stabilitet, der er nødvendig for et menneske med demens. Der sker fx løbende udskiftning i medpatienter, og der er urolige og akutt dårlige medpatienter på afdelingen, som det ikke er muligt at placere andre steder. På grund af dommen er det heller ikke muligt at efterstræbe bedre rammer for patienten på et åbent afsnit, ligesom det heller ikke muligt at isolere patienten fuldstændigt, da psykiatrien er forpligtet til at sikre, at mennesker ikke isoleres i enheder på mindre end tre personer.

For medarbejderne på afdelingen er det således ikke muligt til fulde at tilgodese pågældende patients behov for aktivitet og en meningsfuld hverdag, fordi de akutte behov på afdelingen hele tiden skal dækkes.

Samtidig er det heller ikke muligt at skabe hjemlige og trygge rammer ved at omgive patienten med personlige og genkendelige genstande, der er vigtige i den demensfaglige pleje. Dette skyldes sikkerhedsmæssige hensyn til de medpatienter, der er selvmordstruede og/eller selvskadende.

Den regionale psykiatri har ikke hjemmel til at foretage enkeltmandsprojekter, som det er tilfældet på socialområdet.

For den pågældende patient og dennes pårørende har domsafsigelsen således uoverskuelige og ulykkelige konsekvenser. Uden perspektiver til ændringer.

Det er på baggrund af disse fremhævede problematiske forhold, at det vedlagte forslag til henvendelse til indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde er udarbejdet. Her opfordres først og fremmest til handling i forhold til at undgå, at en

lignende situation opstår igen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Der indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At det udarbejdede forslag til henvendelse til Indenrigs- og sundhedsministeren godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Brev til indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde

Punkt 8: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025

24/16645

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Der fremlægges her forslag til indsatsområder på sundhedsområdet for 2025. Samtidig foreslås en proces for udvælgelse af indsatsområder for 2026..

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2025

Som en del af Region Syddanmarks sundhedsplan gennemføres årligt en proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses til den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Den 15. november 2024 blev den politiske aftale om sundhedsreform 2024 præsenteret.

Sundhedsreformen giver sundhedsvæsenet en ny struktur med 17 nye sundhedsråd. Disse sundhedsråd skal være omdrejningspunkt og dynamo i den fremtidige udvikling af det nære sundhedsvæsen.

I sammenhæng hermed er der fastlagt en række tiltag, der påvirker både den regionale og nationale governance, samarbejdet med og ledelse af almen praksis, overtagelse af en række kommunale sundhedsopgaver, nye økonomiske styrings- og finansieringsparadigmer, samt meget mere.

Det forventes, at implementeringen af sundhedsreformen vil være en stor opgave, som vil kræve væsentlig ledelsesmæssig fokus og ressourcer.

Det foreslås herved, at indsatsområderne for 2025 fokuserer på to ting:

- At sikre en god overgang til den nye sundhedsstruktur.
- Implementering af indsatserne i aftale om budget 2025.

Ud over de indsatser der er foreslået i vedlagte notat, vil der i løbet af 2025 være en række initiativer, der enten udspringer af interne forhold i Region Syddanmark eller som følge af nationale forhold, som vil kræve ledelsesmæssig fokus.

Proces for udvælgelse af indsatsområder for 2026

Når vi går ind i 2026 er det med et nyt Regionsråd og nye styringsparadigmer. Det vil derfor være naturligt at genoverveje, hvordan der fremadrettet skal arbejdes med indsatser på sundhedsområdet.

Det foreslås derfor, at Regionsrådet i efteråret 2025 præsenteres for et forslag til, hvordan der – set i lyset af den nye sundhedsreform – kan arbejdes med indsatsområder på sundhedsområdet fremadrettet. Forslaget skal efterfølgende behandles i det nye Regionsråd.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget den 28. januar 2025, Psykiatri- og Socialudvalget den 29. januar 2025, Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30. januar 2025, Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 3. februar 2025, Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31. januar 2025, Præhospitaludvalget den 3. februar 2025, Forretningsudvalget den 5. februar 2025 og Regionsrådet den 24. februar 2025.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

Det bemærkes dog, at grøn omstilling indgår som et indsatsområde i 2025.

Indstilling

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2025 godkendes.

At Regionsrådet i efteråret 2025 præsenteres for et forslag til, hvordan der kan arbejdes med indsatsområder på sundhedsområdet fremadrettet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til Indsatsområder på sundhedsområdet 2025

Punkt 9: Status på lægesituationen Psykiatrisk Afdeling Odense-Svendborg #

23/38280

Resumé

Psykiatrisygehuset orienterer om status på lægesituationen på Psykiatrisk Afdeling Odense-Svendborg.

Sagsfremstilling

Sammenlægningen af de psykiatriske afdelinger i Odense og Svendborg trådte i kraft den 1. maj 2024. Baggrunden for sammenlægningen var en kritisk mangel på overlæger i Svendborg. Siden sammenlægningen er det aftalt, at psykiatrisygehuset giver psykiatri- og socialudvalget en status på lægesituationen hvert kvartal.

Status er fortsat, at den sammenlagte afdeling overordnet er kommet godt fra start, dog er mangel på overlæger fortsat en stor udfordring. En udfordring som nu også ses i Odense.

Lægesituationen i Svendborg er, at der pr. 1. januar 2025 er 2,2 speciallæger til de tre sengeafsnit, hvoraf 1,2 stilling varetages af tre overlæger fra Odense frem til juni 2025. Der arbejdes på at finde en overlæge til sengeafsnittene i Svendborg. Derudover er overlægestillingerne i det ambulante besatte, men der er for nuværende to afdelingslægestillinger vakante.

I Odense er situationen den, at eftersom tre overlæger fra sengeafsnittene leverer i alt 1,2 stilling i Svendborg, påvirkes arbejdet og arbejdsmiljøet for de resterende overlæger, de yngre læger og plejepersonalet i Odense. I det ambulante er der både mangel på speciallæger og specialpsykologer. Dette forstærkes yderligere af opstart af initiativer i forbindelse med fx 10-årsplanen for psykiatri, hvor kapaciteten skal opbygges. Dermed er afdelingen nu i en situation, hvor der kan opstå længere ventetid og udfordringer med at overholde udrednings- og behandlingsretten. Dette kan have konsekvenser for patienter i hele Region Syddanmark, da matriklen i Odense varetager langt de fleste af psykiatrihusets regions- og højtspecialiserede funktioner.

Afdelingsledelsen og direktionen drøfter løbende situationen og der arbejdes med forskellige løsninger for at afbøde konsekvenser af situationen. Der er stor fokus på lægernes arbejdsmiljø, som nu i en længere periode har været presset. Senest er der indgået aftale med Medicinsk Afdeling på OUH om medicinsk stuegang i Svendborg, hvilket er en hjælp men langt fra tilstrækkeligt til at afhjælpe udfordringen. Derudover har Psykiatrisygehuset udarbejdet en lægestrategi, med en del indsatser, som skal afhjælpe udfordringerne.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Orientering om den mobile skadestue i Svendborg #

23/38280

Resumé

Der orienteres om den mobile skadestue på Psykiatrisk Afdeling Odense-Svendborg.

Sagsfremstilling

På seneste udvalgmøde blev der spurgt ind til eventuelle ændringer i den mobile skadestue på Psykiatrisk Afdeling Odense-Svendborg, primært til funktionen i Svendborg. Der gives en status på organisering af funktionen.

Afdelingen har indtil nu haft to mobile skadestuer, én i Svendborg og én i Odense.

Formålet med den mobile skadestue er at øge kvaliteten i psykiatriens akuttjeneste, forkorte eller helt at undgå gen-/indlæggelser, at understøtte patienter og pårørendes tryghed og tilfredshed med behandlingsindsatsen og styrke patientens recovery og rehabilitering. Den mobile skadestue skal dels være et alternativ til indlæggelse, og skal dels medvirke til, at der kan ske en hurtigere udskrivelse af indlagte patienter. Med behandling ved den mobile skadestue efter indlæggelse kan patienten hurtigere komme hjem i vante omgivelser og komme i gang med at træne/vedligeholde kompetencer, som kan mistes ved indlæggelse. Også patienter, som er blevet udskrevet efter en indlæggelse, og som har brug for opfølgning i en ambulant udslusningsperiode, har gavn af den mobile skadestuefunktion.

I forbindelse med fusionen blev det besluttet at fremskynde implementering af Region Syddanmarks akutplan, hvor Sundhedsstyrelsen bemærkede, at Svendborg ikke bør modtage patienter med akut opstået eller forværret sygdom. Der modtages således ikke længere nye akutte patienter i Svendborg – fraset ”sus forbi-patienter” og elektive indlæggelser, som modtages direkte i sengeafsnittet. De akutte patienter skal derfor forbi den psykiatriske akutmodtagelse i Odense. På Psykiatrisk Afdeling Odense er funktionen knyttet op på den psykiatriske akutmodtagelse.

Derfor er det vurderet, at begge mobile skadestue organisatorisk skal være knyttet op på den psykiatriske akutmodtagelse i Odense. Sygeplejerskerne, som varetager den mobile skadestue, vil fortsat køre ud til patienter i Svendborgs optageområde. Flytningen vil endvidere give de specialuddannede sygeplejersker mulighed for i højere grad at sparre med andre og dermed give et tættere samarbejde med fokus på øget kvalitet for patienten.

Ændringen er gældende fra den 1. juni 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Orientering om afsluttet projekt med medicinreducerende tilgang på Psykiatrisk Afdeling Middelfart #

24/43188

Resumé

På Psykiatrisk Afdeling Middelfart er der gennemført et pilotprojekt med forsøg med en medicinreducerende tilgang, jf. anbefaling 28 i Psykiatriplan 2020-2025. Der gives en orientering om erfaringerne.

Sagsfremstilling

Psykiatriplan 2020-2025 indeholder 39 anbefalinger, der er blevet implementeret i planperioden. Af anbefaling 28 fremgik det, at der skulle afprøves en indsats med en medicinreducerende tilgang på et udvalgt døgnafsnit. Den 19. december 2022 godkendte regionsrådet at udmønte midler svarende til 2,6 mio. kr. årligt til en pilotafprøvning med medicinreducerende afsnit i Psykiatrisk Afdeling Middelfart.

Pilotprojektet i Middelfart

Visionen har været, at patienterne skulle have et individuelt forløb tilrettelagt ud fra en vifte af behandlingstilbud, som kan reducere behovet for medicin og øge patientens mestring og recovery. Behandlingstilbuddene har blandt andet været:

- 1) To psykoterapeutiske gruppeforløb: en færdighedstræningsgruppe og en recoverygruppe.
- 2) Individuelle psykoterapeutiske forløb som supplement til gruppeforløb.
- 3) To fysioterapeutiske gruppeforløb: helhedsorienteret fysioterapeutisk træningsgruppe (BBAT) gruppe og en fysisk træningsgruppe.
- 4) Individuelle fysioterapeutiske forløb som supplement til gruppeforløb.
- 5) Brobygning eller socialfaglig vurdering, som indbefatter støtte, rådgivning og vejledning til den enkelte patient

Erfaringerne fra pilotprojektperioden viser, at der har været overvejende positive tilbagemeldinger fra de patienter og personalegrupper, der har været involveret i pilotprojektet.

En kvalitativ undersøgelse af de nonfarmakologiske interventioner i pilotprojektet viser, at nogle patienter via interventioner med behandlingsmetoderne færdighedstræning og BBAT oplever en bedring gennem personlig udvikling, en følelse af samhørighed samt en oplevelse af at blive set som menneske. Pilotprojektet indikerer desuden, at nonfarmakologiske interventioner med færdighedstræning og BBAT har en positiv indvirkning på nogle patienters personlige udvikling, følelse af tryghed samt oplevelse af omsorg, hvilket understøtter patienternes personlige recoveryproces.

Erfaringerne viser dog samtidig, at det i praksis har været vanskeligt at sikre forankring af indsatsen til den oprindelige målgruppe af indlagte patienter. Det anbefales derfor ikke at forlænge pilotprojektet i sin nuværende form, men at afslutte pilotprojektet primo 2025 som planlagt.

Psykiatrisk Afdeling Middelfart vil fremover forankre erfaringerne fra pilotprojektet særligt i forhold til behandlingen af patienter med en psykiatrisk lidelse og samtidigt misbrug i afdelingens behandlingstilbud.

Psykiatrisygehusets videre arbejde med medicinreducering

Psykiatrisygehuset har en veletableret medicinrådgivning (Psykiatriens Medicinrådgivning), som i dag udgør en væsentlig funktion ift. at sikre den rette brug af den rette medicin til patienterne, og dermed også reducere unødigt medicinforbrug. Psykiatriens Medicinrådgivning er en tværsektoriel funktion, som tilbyder sparring til de psykiatriske afdelinger, men også til lægerne i almen praksis og til kommunerne.

Der rådgives om anvendelse af psykofarmaka, effekt, bivirkninger, interaktioner, skifte mellem præparater, samt opfølgning og monitorering af behandlingen for konkrete patienter. Desuden tilbyder Psykiatriens Medicinrådgivning undervisning af almen praktiserende læger, og praktiserende speciallæger i psykiatri kan få undervisning om psykofarmaka generelt.

Til kommunerne tilbyder Psykiatriens Medicinrådgivning desuden undervisning i psykofarmaka særligt tilpasset personale, der er i berøring med medicinering af borgere med psykiske lidelser og/eller den ældre borger.

I kraft af Psykiatriens Medicinrådgivning har Psykiatrisygehuset et fagligt stærkt fundament at stå på i arbejdet med at reducere medicinforbruget.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2. halvår 2024

23/48675

Resumé

Region Syddanmark har modtaget resultaterne af den eksterne rengøringskontrol foretaget på Region Syddanmarks fem sygehusenheder i 2. halvår 2024. Resultaterne forelægges til orientering i Sundhedsudvalget og i Psykiatri- og Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har modtaget resultaterne fra den eksterne rengøringskontrol på sygehusene for 2. halvår 2024. Kontrollerne er udført af Dansk Servicerådgivning ud fra kvalitetsstandarden DS/INSTA 800, der beskriver krav til den almindelige rengøring, og Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) for rengøring i hospitals- og primærsektoren, herunder dagtilbud og skoler.

Der er kontrolleret 200 lokaler for hver af de fem sygehusenheder. Kontrollen er foregået fra den 2. september til den 26. september 2024. Rapporten med resultaterne er fremsendt til sygehusenes hovedpostkasser den 9. oktober 2024. Rapporten fremgår af bilag 1.

Resultaterne viser overordnet, at alle fem sygehusenheder har bestået rengøringskontrollen på både DS/INSTA 800 og på NIR.

Generelt ligger alle sygehusenhederne på et højt og stabilt niveau. I forhold til DS/INSTA 800 er alle fem sygehusenheder godkendt med godkendelsesprocenter fra 98 procent til 99,5 procent. Også i forhold til NIR er alle fem sygehusenheder godkendt med godkendelsesprocenter fra 95,5 procent til 99 procent.

En oversigt over resultaterne på de to standarder er gengivet i tabellerne nedenfor.

Område	DS/INSTA 800		
	Godkendelsesprocent		
	2. halvår 2024	1. halvår 2024	Difference
Sygehus Lillebælt	99,5 %	99,5 %	-
Odense Universitetshospital	98 %	97,5 %	+ 0,5 %
Sygehus Sønderjylland	99 %	99,0 %	-
Esbjerg og Grindsted Sygehus	98 %	98,0 %	-
Psykiatrien i Region Syddanmark	98,5 %	97,5 %	+ 1,0 %

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR)

Område	Godkendelsesprocent		
	2. halvår 2024	1. halvår 2024	Difference
Sygehus Lillebælt	95,5 %	95,5 %	-
Odense Universitetshospital	96,5 %	95,5 %	+ 1,0 %
Sygehus Sønderjylland	96,0 %	96,5 %	- 0,5 %
Esbjerg og Grindsted Sygehus	96,5 %	96 %	+ 0,5 %
Psykiatrien i Region Syddanmark	99,5 %	97 %	+ 2,5 %

Der blev ved forrige kontrol i foråret 2024 kontrolleret efter en ny NIR, hvor der blev observeret flere afvisninger ved gribeområder på døre, hvilket var et nyt punkt i den nye NIR. Vi kan ved denne kontrol se, at der er sket en betydelig reduktion i antallet af afvisninger på netop dette punkt, og sygehusene har fuldt ud implementeret den nye NIR i deres daglige rutiner.

Efter beslutning i Regionsrådet den 22. april 2024 vil frekvensen af eksterne rengøringskontroller på regionens sygehuse blive nedjusteret fra to til én årlig kontrol. Denne årlige kontrol vil blive placeret om efteråret. Dette træder i kraft i 2025, hvorfor næste eksterne rengøringskontrol på sygehusene vil blive foretaget i september 2025. På basis af den netop overståede audit, vil sygehusene frem til næste kontrol have særlig opmærksomhed på deres operationsstuer samt brug af duftfriskere og tillige på deres toiletter.

Sygehusene har fremsendt deres bemærkninger til rengøringskontrollens resultater og herunder beskrevet eventuelle iværksatte handlinger på baggrund af kontrollen, se bilag 2.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Afrapportering 07.10.24

Sygehusenes bemærkninger

Punkt 13: Mødekalendar #

25/22

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalgets mødekalendar for 2025.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget har godkendt følgende mødekalendar for 2025:

Onsdag den 5. marts 2025, kl. 10-13

Onsdag den 2. april 2025, kl. 10-13

Onsdag den 7. maj 2025, kl. 10-13

Onsdag den 4. juni 2025, kl. 10-13

Onsdag den 6. august 2025, kl. 11-14

Onsdag den 3. september 2025, kl. 10-13

Onsdag den 1. oktober 2025, kl. 10-13

Onsdag den 5. november 2025, kl. 10-13

Onsdag den 26. november 2025, kl. 10-13.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Gensidig orientering #

25/22

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Kort orientering v. Charlotte R. Josefsen vedr.:

- Psykiatrisk Afdeling Vejle, herunder ledelsessituationen
- CareLink.

Kort orientering v. Christian Schacht-Magnussen vedr.:

- Besøg af Arbejdstilsynet på Egely og Stjernen
- Besøg af Styrelsen for Patientsikkerhed på Engbo i Nyborg.

Kort orientering v. Mette Bossen Linnet:

- Social- og Sundhedspolitisk Forum 2025, den 8.-9. maj i Aalborg.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Underskriftsside