

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 21-11-2014

Mødedato Fredag d. 21. november 2014 kl. 14:00

Mødested Teglgårdshuset, Teglgårdsparken 44, Middelfart

Mødedeltagere Ida Damborg, F (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse: Smart Vækst og Velfærd: Smart psykiatri og social.....	3
Orientering.....	6
Ankepraksis i patienterstatningssager.....	8
Navngivning af ny afdeling på Handicapcenter Sydøstfyn.....	10
Socialområdets samarbejde med kommunerne.....	12
Status på implementering af ny takststruktur.....	15
Erfaringer med centerdannelsen på socialområdet.....	18
Status på børne- og ungdomspsykiatrien november 2014.....	21
Status på udrednings- og behandlingsretten november 2014.....	23
Akkreditering af psykiatrisygehuset efter ekstern survey.....	25
Status på rekrutterings- og kvalitetsindsatsen på psykiatrisygehuset.....	28
Status på psykiatriens målbillede.....	31
Status på socialområdets målbillede.....	34
Ny samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområde.....	37
Ny samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug.....	39
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	42
Mødekalender 2015.....	44
Eventuelt.....	46
Lukket punkt: Byggeprojekt.....	48
Lukket punkt: Psykiatribyggeri.....	50
Program for Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg til Holland.....	52

Punkt 1: Temadrøftelse: Smart Vækst og Velfærd: Smart psykiatri og social

14/24702

Bilag

Oversigt over spor

Smart Psykiatri og Social - Status november 2014

Temadrøftelse: Smart Vækst og Velfærd: Smart psykiatri og social

RESUMÉ

Regionsrådet igangsatte på mødet den 25. august 2014 projektet "Smart Vækst og Velfærd". Det er besluttet, at hvert af projektets syv spor tages op som temadrøftelser i regionsrådet med henblik på at drøfte de politiske sigtelinjer i hvert spor. Forud for temadrøftelsen i regionsrådet forelægges de enkelte spor for de relevante stående udvalg. Psykiatri- og Socialudvalget forelægges Smart Psykiatri og Social med henblik på drøftelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet igangsatte på mødet den 25. august 2014 projektet "Smart Vækst og Velfærd". Projektet skal medvirke til at skabe bedre velfærd for færre penge ved at udvikle og anvende nye og smartere løsninger inden for regionens opgaveområder. Ambitionen er, at Region Syddanmark skal være et innovativt foregangseksempel i en national kontekst. Endvidere skal projektet synliggøre gode resultater på de respektive driftsområder med det formål at udbrede gode erfaringer mellem områderne.

Projektet er opdelt i syv spor, der hver repræsenterer et af regionens indsatsområder: "vækst", "sundhed og sygehuse", "psykiatri og social", "administration", "tværsektorielt samarbejde", "uddannelsesindsats" og "kompetenceudvikling".

Det er besluttet, at hvert af projektets syv spor tages op som temadrøftelser i regionsrådet med henblik på at drøfte de politiske sigtelinjer i hvert spor.

Forud for temadrøftelsen i regionsrådet, forelægges de enkelte spor for de relevante stående udvalg.

Smart Psykiatri og Social

Et af sporene i projektet er "Smart Psykiatri og Social". Dette spor skal drøftes på regionsrådsmødet den 15. december 2014.

Der er inden for "Smart Psykiatri og Social" udpeget i alt 10 cases, heraf 6 på psykiatriområdet og 4 på socialområdet. Casene er udvalgt, fordi de handler om udvikling og anvendelse af nye arbejdsmetoder og -redskaber, der kan medvirke til at sikre effektiv drift og tidssvarende tilbud til borgere og patienter. Herudover sætter casene fokus på indfrielsen af de mål og planer, der er opstillet for henholdsvis psykiatri- og socialområdet.

Cases på psykiatriområdet:

Best Practice:

- Ambulant retspsykiatri
- Opfyldelse af udrednings- og behandlingsretten
- OPP psykiatrisygehus i Vejle

Udviklingsprojekter:

- Internetpsykiatrien
- Lys i psykiatrien

Eksterne projekter:

- Videobaseret demensudredning og -behandling på Samsø (Region Midtjylland)

Cases på socialområdet:

Best Practice:

- Kunderåd på de sociale centre

Udviklingsprojekter:

- DEL: Dokumentation, Effekt og Læring
- Ny takststruktur

Eksterne projekter:

- Rehabiliterende tilgang i Odense Kommune

Til inspiration for udvalgets temadrøftelse indledes med et oplæg om Smart Psykiatri og Social.

Vedlagt dagsordenspunktet er plancher med de 7 spor samt oversigt over cases på psykiatri- og socialområdet.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget drøfter Smart Psykiatri og Social med henblik på den kommende drøftelse i regionsrådet.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Punktet blev drøftet.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Orientering

14/722

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

- 1) Steen Friis er konstitueret som centerleder på Center for Børn og Unge frem til udgangen af 2015.
- 2) Midlertidig ændring i ledelsen af psykiatrisk afdeling Kolding/Vejle: Peter Jezek vil fungere som oversygeplejerske 6 måneder frem - eller indtil afdelingsledelsen er intakt. Lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen vil i et vist omfang også indgå i den daglige ledelse af afdelingen.
- 3) Personalesag: Der blev givet en orientering.
- 4) Patientsag: Der blev givet en orientering.
- 5) Headspace: Den 1. december 2014 udmøntes Headspace aftalen.
- 6) Thies Mathiasen gav en orientering om konference arrangeret af ATT vedrørende ny metode, der skal hjælpe børn i familier med traumer.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Ankepraksis i patienterstatningssager

14/31001

Bilag

Ankepraksis i patienterstatningssager (endelig)

Ankepraksis i patienterstatningssager

RESUMÉ

Der er udarbejdet et notat om den fremadrettede ankepraksis i patienterstatningssagerne.

Sagsfremstilling

Baggrunden for ændring af ankepraksis i patienterstatningssager er, at regionsrådet, med vedtagelse af budget 2015, også vedtog et sparekatalog, hvori blandt andet er indeholdt, at regionen fremadrettet skal spare 8,5 mio. kr. pr. år ved at ændre ankepraksis i patienterstatningssagerne. Regionen har hidtil haft en meget tilbageholdende ankepraksis.

Den fremadrettede ankepraksis indebærer, at regionen fremadrettet altid anker de afgørelser fra Patienterstatningen, som 1) regionen med overvejende sandsynlighed vurderer er forkerte, enten ud fra en lægefaglig vurdering, og/eller ud fra en juridisk vurdering, og de afgørelser fra Patienterstatningen som 2) regionen vurderer er udgiftsdrivende, typisk fordi afgørelsen underkender en fast behandlings - eller operationsmetode eller lignende. Andre afgørelser end de nævnte kan ankes efter en konkret vurdering. Afgørelser, der udløser, eller kan udløse, en samlet erstatning på under 100.000 kr., vil som hovedregel ikke blive anket.

Ankepraksis er uddybet i vedlagte bilag.

Sagen er blevet behandlet i Sundhedsudvalget den 18. november 2014 og bliver fremlagt forretningsudvalget og regionsrådet i december 2014.

INDSTILLING

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

- at ankepraksis, jf. bilag, tages til efterretning.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Indstillingen blev godkendt.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Navngivning af ny afdeling på Handicapcenter Sydøstfyn

14/19280

Navngivning af ny afdeling på Handicapcenter Sydøstfyn

RESUMÉ

Der er bygget en ny afdeling til Handicapcenter Nordøstfyn. Afdelingen foreslås navngivet Skærehaven.

Sagsfremstilling

Handicapcenter Nordøstfyn er beliggende i Nyborg og består af afdelingerne:

Engbo
Skovhuse 1a
Skovhuse 15 og 16
Nordlys (beskæftigelsestilbud)

Målgruppen er voksne med betydeligt og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.

Afdelingen Skovhuse 15 og 16 er beliggende i lokaler i det tidligere sociale tilbud "Strandvænget". I forbindelse med socialområdets boligplan blev det besluttet, at der skulle etableres en ny afdeling for Skovhuse 15 og 16 med henblik på, at beboerne skulle flytte ud af "Strandvænget".

Til formålet købte regionen en grund på Strandvængets matrikel. Matriklen, regionen købte og valgte at bygge på, har altid gået under betegnelsen "Skærehaven", idet det var et sted, hvor beboerne og personalet altid gik ned for at skære blomster, som de kunne tage med hjem.

Det foreslås derfor, at den nye afdeling navngives Skærehaven.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionrådet,

- at navnet Skærehaven godkendes som det officielle navn for det nye botilbud i Nyborg under Handicapcenter Nordøstfyn.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Godkendt.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Socialområdetets samarbejde med kommunerne

12/4460

Socialområdets samarbejde med kommunerne

RESUMÉ

Regionens socialområde arbejder løbende med at udvikle samarbejdet med kommunerne, så regionen imødekommer kommunernes ønsker til de regionale ydelser. Samtidig pågår der aktuelt en sideløbende proces, hvor kommunerne i Syddanmark har indledt fælles strategiske overvejelser af, i hvilket omfang kommunerne ønsker at overtage regionale sociale tilbud i indeværende valgperiode.

Sagsfremstilling

Regionens socialområde arbejder løbende med at udvikle samarbejdet med kommunerne, herunder regionens rolle som kompetent leverandør. Flere af de nye initiativer udspringer af det nu afsluttede samarbejdsprojekt med kommunerne "Fælles Fokus i Syddanmark".

Der er blandt andet i 2014 oprettet kunderåd på alle centre. Desuden er regionen ved at implementere et nyt dokumentationsredskab DEL, DokumentationEffektLæring, der måler resultater af de sociale indsatser og udvikling af borgernes funktionsevne og skaber basis for en dialog med kommunerne om indsatserne.

Socialområdet er samtidig i gang med at gennemføre en ny takststruktur, der skaber øget transparens og øget differentiering af taksterne. Det er et væsentligt element i udviklingen af samarbejdet med kommunerne, da det også giver et bedre afsæt for dialog mellem kommunerne som køber og regionen som leverandør om ydelser og priser.

I 2013 blev desuden gennemført den første systematiske kundetilfredshedsundersøgelse blandt køberkommunerne, og socialområdet gennemfører p.t. kundetilfredshedsundersøgelsen for anden gang. Der vil blive givet en orientering om resultaterne af denne når resultatet af undersøgelsen foreligger.

Aktuel dialog med kommunerne

Socialområdet gennemfører aktuelt individuelle dialogmøder med kommunerne for at drøfte udviklingsperspektiver og fremtidige samarbejdsmuligheder. Kommunerne giver her bl.a. udtryk for ønske om høj gennemsigtighed i forhold til det regionale socialområdes aktiviteter. Der er desuden stort kommunalt fokus på økonomien.

Regionen har en tæt dialog med Odense Kommune om at udvikle samarbejdet på strategisk niveau, blandt andet om videreudvikling af den rehabiliterende tilgang samt eventuelt om anvendelse af velfærdsteknologi på socialområdet.

Kommunernes overvejelser om overtagelse af regionale tilbud

Reglerne for kommunernes overtagelse af regionale tilbud blev 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 hvert fjerde år, dvs. en 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 af samspil og typer af tilbud, som 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. Gennemførsel 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.

Kommunaldirektørkredsen i Syddanmark har i oktober 2014 tilsluttet sig anbefalingerne, herunder at KKR Syddanmark drøfter disse i november 2014.

Regionen har på administrativt niveau givet udtryk for ønske om en åben dialog med regionen om ønsker til overtagelser af regionale tilbud, så dette så tidligt som muligt kan indgå i regionens fremadrettede dispositioner.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Status på implementering af ny takststruktur

13/7987

Status på implementering af ny takststruktur

RESUMÉ

Region Syddanmark er i gang med at implementere en ny takststruktur på hele det regionale socialområde, så den nye takststruktur er fuldt udrullet på de regionale centre pr. 1. januar 2015. Der gives en opdateret status på implementeringen.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget fik på udvalgsmødet den 10. oktober 2014 fremlagt baggrunden for den nye takststruktur på det regionale socialområde samt en aktuel status. Der gives her en opdateret status på implementering af den nye takststruktur.

Formålet med den nye takstmodel er at skabe øget gennemsigtighed i sammenhængen mellem pris og indhold i ydelserne samt desuden at give bedre muligheder for, at ændringer i indsatsen for en borger kan afspejle sig i prisen for borgeren.

Regionen har i hele processen lagt vægt på grundig information til alle berørte kommuner. Kommunerne har langt overvejende tilkendegivet opbakning til gennemførelse af den nye takststruktur, herunder de principper og formål der er med den nye takststruktur. Dog har der i den afsluttende implementeringsfase været nogle udfordringer, idet kommunerne har stillet nye krav til resultaterne af takstomlægningen, jfr. nedenfor.

Status

Regionen har i juni 2014 udsendt forslag til indplacering af borgerne i den nye takstmodel samt de foreløbige priser pr. borger fra 1. januar 2015. Der er i perioden fra juni til oktober 2014 holdt en række dialogmøder med kommunerne om indplacering af borgerne.

Der har i dialogen generelt været en fælles forståelse af, at der er tale om en læreproces for både region og kommuner i forhold til beskrivelser og dialog om de indsatser, som borgerne modtager.

Samtidig er regionen blevet strategisk udfordret af nogle kommuner i forhold til de økonomiske konsekvenser af den nye takststruktur samt i forhold til ønske om udredning af et stort antal borgere, inden indplacering i ny struktur. Regionen er således fortsat i dialog med nogle kommuner om indplacering af enkelte borgere i den nye takststruktur. Målet er, at denne dialog kan afsluttes, og aftaler indgås i november 2014.

Regionen har fra starten af processen garanteret, at der ikke sker udgiftsstigninger samlet set for alle betalingskommuner som konsekvens af den nye takststruktur. De foreløbige takster og forslag til indplaceringer, der blev udmeldt i juni 2014, indebar, at der var en del ikke syddanske kommuner, der stod til at opleve et fald i udgifterne, mens der var forholdsvis få kommuner i Syddanmark, der stod til at opleve et fald i udgifterne.

Kommunerne i Syddanmark har på den baggrund i oktober 2014 stillet som krav, at der ikke må blive tale om udgiftsstigninger samlet set for kommunerne i Syddanmark som følge af overgang til ny takststruktur. Kommunerne i Syddanmark har samtidig besluttet, at aftalerne om de nye priser ikke er endelige, før socialdirektørforum i Syddanmark har godkendt service- og takstniveauet på et møde den 12. december 2014.

Som følge af de syddanske kommuners krav, vil de endelige takster, samt den deraf afledte justering af Budget 2015 for socialområdet, først blive forelagt regionsrådet i januar 2015. Eftersom omkostningerne indenfor socialområdet finansieres fuldt ud af de kommunale takstbetalinger, er nettovirkningen af justeringen af Budget 2015 for regionen som helhed nul.

For at imødekomme de syddanske kommuners krav om en samlet udgiftsudvikling i de syddanske kommuner til de

regionale sociale tilbud på 0 % ved overgangen til ny takststruktur, har det desuden været nødvendigt at indarbejde yderligere effektiviseringer på de sociale centre, da en stor del af reduktionerne er gået til kommuner uden for Syddanmark.

Der udarbejdes dokumentation for takstgrundlaget efter indførelse af den nye takststruktur. Regionen evaluerer desuden den nye takststruktur i foråret 2015, herunder også erfaringer fra både sælger- og køberperspektivet.

Det kan endelig bemærkes, at regionen - i lighed med kommunerne - har reduceret taksterne de senere år. Regionen har i perioden 2009 til og med 2014 således samlet reduceret taksterne med knap 8 %. Uafhængigt af den nye takststruktur har regionsrådet desuden besluttet, at taksterne nedsættes yderligere 1 % i 2015.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Erfaringer med centerdannelsen på socialområdet

12/7215

Erfaringer med centerdannelsen på socialområdet

RESUMÉ

Centerdannelsen på socialområdet har nu fungeret siden primo 2013, dvs. i knap to år.

Centerdannelsen vurderes at være vellykket i forhold til formålene om øget robusthed og bæredygtighed.

Sagsfremstilling

Pr. 1. januar 2013 blev regionens 27 sociale og socialpsykiatriske bo- og dagtilbud - og tilbud inden for specialundervisning - samlet i 8 centre. Målet var at øge synergien på det regionale socialområde gennem større fokus på fagligheden og større økonomisk robusthed. Samtidig med centerdannelsen blev der gennemført en decentralisering af opgaver fra den centrale socialstab og fælles stabe i regionshuset til de nye centre. Med centerdannelsen har de 8 centerledere fået et større og mere tværgående ansvar, samtidig med at det strategiske niveau er blevet styrket.

Status og centrale strategiske udviklingstiltag på centrene

Centerdannelsen vurderes generelt at være vellykket i forhold til ovennævnte formål. De store strategiske udviklingstiltag centrene aktuelt har på dagsordenen er følgende:

1) Arbejdet med indsatsområderne i målbilledet for socialområdet, herunder fortsat udvikling af kundefokus.

Implementering af DEL, DokumentationEffektLæring.

Der arbejdes med implementering af den nye takststruktur på alle centre fra 2015.

Der arbejdes med udbredelse af velfærdsteknologi på de sociale centre, og der er igangsat konkrete initiativer til anvendelse af velfærdsteknologi på alle otte centre.

2) Fortsat udvikling af den rehabiliterende tilgang på hele det regionale socialområde. Der er medio 2014 udarbejdet forslag til en rehabiliteringsstrategi for det regionale socialområde, der er behandlet i Psykiatri- og Socialudvalget den 10. oktober 2014. Strategien behandles i regionsrådet den 24. november 2014.

3) Fortsat fokus på muligheder for effektiviseringer og udvikling.

Centerdannelsen har skabt bedre rammer for fortsat effektivisering af opgaveløsningen. Der er bl.a. gennemført en takstreduktion på 2 % i 2014 samt vedtaget yderligere en reduktion på 1 % fra 2014 til 2015. Der vil fremadrettet være kontinuerlig opmærksomhed på mulighederne for at effektivisere samt realisere synergieffekter af centerdannelsen, f.eks. omkring kompetenceudvikling og vidensdeling. Det vil understøtte, at det regionale socialområde udvikler den faglige opgaveløsning på en omkostningseffektiv måde.

Afslutningsvis kan nævnes, at der som følge af decentralisering af opgaver til centrene, samt som følge af en forestående budgettilpasning i socialdrift i regionshuset, aktuelt arbejdes med at genvurdere snitflader i opgaveløsningen mellem centrene og regionshuset. Det kan indebære en yderligere decentralisering af opgaveløsningen, idet der samtidig skal sikres den nødvendige driftssikkerhed og de nødvendige kompetencer i regionshuset.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Status på børne- og ungdomspsykiatrien november 2014

14/19443

Bilag

Notat - Status på Børne- og Ungdomspsykiatrien - November 2014

Status på børne- og ungdomspsykiatrien november 2014

RESUMÉ

I foråret 2014 blev Psykiatri- og Socialudvalget præsenteret for en sag om problemstillinger og udfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien. Der gives en status på arbejdet.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget blev på mødet den 23. maj 2014 præsenteret for en sag vedrørende drift og organisering af børne- og ungdomspsykiatrien, heri blev der skitseret en lang række udfordringer og problemstillinger på området.

På den baggrund blev der bevilget 5 mio. kr. i 2014 til at tage hånd om de aktuelle økonomiske problemer samt igangsætte en proces med henblik på at finde varige løsninger på børne- og ungdomspsykiatriens udfordringer.

Midlerne er anvendt til understøttelse af driften i afdelingerne samt til involvering af et konsulentfirma i en udviklingsproces med henblik på at finde varige løsninger på udfordringerne i børne- og ungdomspsykiatrien.

I det vedlagte notat gives en status på de iværksatte initiativer, herunder afhjælpning af de økonomiske udfordringer samt den igangsatte udviklingsproces.

Endvidere orienteres om konkrete udfordringer med speciallægemangel i Børne- og Ungdomspsykiatri Esbjerg.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Status på udrednings- og behandlingsretten november 2014

13/21850

Bilag

Fremadrettede ventetider uge 44 2014

Status på udrednings- og behandlingsretten november 2014

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 44 samt de bagudrettede ventetider for perioden september og oktober 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 44 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, idet ventetiden på udredning af demens ligger mellem 6 og 8 uger. Disse patienter modtager et indkaldelsesbrev, hvor der informeres om ventetiden samt om mulighed for at blive omvisiteret. Patienterne vælger generelt ikke omvisitering, da de vægter nærhedsprincippet højere.

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 oktober 2014 viser, at der er en målopfyldelse på 97 % 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 arbejdes der på en fælles model for monitorering af udrednings- og behandlingsretten. Det forventes, at de første data er klar sommeren 2015.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Akkreditering af psykiatrisygehuset efter ekstern survey

14/6165

Bilag

Oversigt - Ekstern surveybesøg i uge 40

Akkreditering af psykiatrisygehuset efter ekstern survey

RESUMÉ

Psykiatrisygehuset har i uge 40, 2014 haft ekstern surveybesøg fra Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS). Det eksterne surveyteam fra IKAS har efter surveybesøget sendt en høringsrapport til sygehuset. Af rapporten kan konstateres, at alle fund fra sidste besøg i 2011 nu er vurderet helt opfyldt. Der er i rapporten stor ros til sygehusets faglighed og måde at arbejde med kvalitet. Der er truffet beslutning om forbedringstiltag til de få negative ting, der blev fremhævet i rapporten.

Sagsfremstilling

Fra den 29. september til den 3. oktober (uge 40) 2014 har psykiatrisygehuset haft ekstern surveybesøg i forhold til Den Danske Kvalitetsmodel version II. Proceduren var som ved sidste eksterne survey i 2011, mens fokusområderne var nogle andre. I Den Danske Kvalitetsmodel II er der mere fokus på patienter og pårørendes involvering, ligesom der er skærpede krav til gennemførelse af kvalitetsforbedringer med vurdering af effekt og opfølgning.

For at blive akkrediteret kræves, at alle indikatorer vurderes som helt opfyldt eller i betydelig grad opfyldt. For otte patientsikkerhedskritiske standarder er kravet, at alle indikatorer på trin 1 og trin 2 er helt opfyldt. Det vil sige, at arbejds gange er beskrevet og efterleves.

Det eksterne surveyteam fra IKAS har efter surveybesøget sendt en høringsrapport til sygehuset. Høringsrapporten indeholder surveyteamets vurdering af de enkelte indikatorers opfyldelsesgrad og begrundelser herfor. Høringsrapporten indeholder også beskrivelse af afvigelser på afsnits- og personniveau og er derfor ikke vedlagt som bilag til dagsordenspunktet.

Surveyteamets sammenfattende konklusion i rapporten er:

"Psykiatrien i Region Syddanmark har en velimplementeret kultur for at arbejde med kvalitet både overordnet og i den daglige kliniske praksis. Faglig udvikling og forskning prioriteres højt, og patienter og pårørende inddrages både i planlægning og udvikling, samt i den enkelte patients udredning, pleje og behandling. Der er fokus på hele mennesket, og vi har set eksempler på innovative tiltag i forhold til varetagelse af patienternes mulighed for fysisk udfoldelse og nedbringelse af tvang. Der er gode fysiske rammer. Der er fundet enkelte ting, der kræver særlig opmærksomhed, herunder blandt andet patientjournalen og patientidentifikation."

Surveyteamets fund er behandlet på sygehusledelsesmødet den 14. oktober 2014 og på kvalitetsrådsmødet den 6. oktober samt 10. november 2014. En række forbedringstiltag er aftalt og igangsat. Forbedringstiltagene fremgår vedlagte bilag.

Sygehusets akkrediteringsstatus

Sygehuset tildeles akkrediteringsstatus senest seks uger efter den eksterne survey. Psykiatrisygehusets akkrediteringsstatus er behandlet i akkrediteringsnævnet den 12. november 2014, hvor psykiatrien er blevet tildelt en midlertidig akkreditering. Ved genbesøg inden for 6 måneder med fokuseret opfølgning på en enkelt indikator, kan der opnås en ren akkreditering.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Status på rekrutterings- og kvalitetsindsatsen på psykiatrisygehuset

13/22673

Bilag

Status 'Rekrutterings- og kvalitetsindsatsen i psykiatrien' - okt. 2014

Status på rekrutterings- og kvalitetsindsatsen på psykiatrisygehuset

RESUMÉ

Rekrutterings- og kvalitetsindsatsen på psykiatrisygehuset er et fokusområde og indgår også i psykiatriens målbillede. Psykiatri- og Socialudvalget får her en uddybende status på indsatsen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede ved budgetvedtagelsen for 2013 at igangsætte en bred rekrutteringsindsats i psykiatrien. Regionsrådet afsatte 10 mio. kr. årligt frem til 2016 til indsatsen. På regionsrådsmødet den 28. januar 2013 blev oplæg til gennemførelse af den konkrete rekrutteringsindsats og opkvalificering godkendt.

Rekruttering af udenlandske speciallæger

Målet, fastsat af regionsrådet, er, at psykiatrisygehuset i perioden 2013-2016 rekrutterer yderligere 20 udenlandske speciallæger.

Der er i perioden 2013-2014 i alt ansat 12 speciallæger. Lægerne kommer fra Italien, Spanien, Holland, Kroatien, Portugal, Polen og Tyskland.

Det betyder, at der i 2015 og 2016 i alt skal ansættes yderligere 8 speciallæger i psykiatrien.

Der er fokus på fastholdelse af de udenlandske speciallæger, og der samarbejdes med de kommunale bosætningskoordinatorer.

Rekruttering og uddannelse af specialpsykologer

Der er fokus på at løfte uddannelsesniveauet og kompetenceniveauet blandt psykologer ansat i psykiatrien.

Målet er, at 75 % af psykiatrisygehusets psykologer i 2023 har en specialuddannelse, enten som specialpsykolog i psykiatri eller børne- og ungdomspsykiatri eller som specialist indenfor en af de 7 specialistuddannelser.

Beregninger viser, at i løbet af de næste 1-4 år vil der være uddannet 48-50 merituddannede specialpsykologer, og i løbet af de næste 10 år vil der være 86 nyuddannede specialpsykologer. Hertil kommer en lille andel uddannede specialister. Der er derfor en forventning om, at psykiatrisygehuset når sit mål i forhold til at 75 % af psykologerne har en specialuddannelse i 2023.

Ansættelse af specialpsykologer

Målet er, at der oprettes 90 specialpsykologstillinger frem til 2023. Der er i perioden 1. januar 2013 – 1. oktober 2014 oprettet i alt 12 specialpsykologstillinger, som alle er besatte.

Der er pr. 1. oktober 2014 uddannet 17 specialpsykologer. Der er fokus på, at de resterende uddannede specialpsykologer bliver ansat i specialpsykologstillinger.

Videreuddannelse af sygeplejersker i psykiatri

Målet er, at der optages 22 sygeplejersker på årlig basis. Målet er indfriet for 2013 og 2014.

I vedlagte notat beskrives rekrutterings- og opkvalificeringsindsatsen nærmere.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Status på psykiatriens målbillede

13/12130

Bilag

Målopfølgning 2014 - november 2014

Status på psykiatriens målbillede

RESUMÉ

Der gives en kort status for målopfyldelsen og arbejdet med målene i psykiatriens målbillede for 2013-2016. Derudover afrapporteres på tiltag beskrevet i revision af Psykiatriplanen.

Sagsfremstilling

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

De 4 overordnede mål er:

1) Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

Rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere

Pakkeforløb implementeret

Øget patientsikkerhed

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

2) Sammenhæng i behandlingen

Indikatorerne er:

En velfungerende lokalpsykiatri

Sammenhængende it-løsninger

Styrket tværsektorielt samarbejde

Rettidig fremsendelse af epikriser

Screening af KRAM-faktorer

3) Tilgængelighed

Indikatorerne er:

Overholdelse af ventetiden

Ingen afvisninger af patienter

Stigende patient- og pårørendetilfredshed

Adgang til oplysninger om behandling (E-journal)

4) Effektivitet

Indikatorerne er:

Region Syddanmark er den mest produktive region

Effektivitetsgevinster ved nybyggeri

Vækst i antallet af besøg pr. dag

Rette patient i rette seng

Implementering af målbilledet forløber planmæssigt på en række indikatorer. Dog er der også en række indikatorer, hvor der er udfordringer, og hvor implementeringen er forsinket, eller hvor implementeringen ikke er påbegyndt i henhold til planen eller er meget forsinket. Dette vedrører bl.a. indikatorer omkring screening for KRAM-faktorer, medicingennemgang og fremsendelse af epikriser. Der er ledelsesmæssigt fokus på området.

Psykiatriens målbillede er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Status på socialområdets målbillede

13/34483

Bilag

Socialområdets målbillede pr. november 2014

Status på socialområdets målbillede

RESUMÉ

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

Sagsfremstilling

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

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

De 4 overordnede mål er:

1. Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

Kompetente medarbejdere

Øget selvbestemmelse

Centrene opfylder Kvalitetsmodellens standarder

Høj sikkerhed på de regionale tilbud

Høj svarprocent og høj tilfredshed i bruger- og pårørendeundersøgelser

2. Høj faglighed og sammenhæng i indsatsen

Indikatorerne er:

Faglige udviklingsplaner

Sammenhæng i indsatsen overfor borgeren

Anvendelse af velfærdsteknologi

Godt samarbejde mellem region og kommuner

3. Omkostningseffektivitet

Indikatorerne er:

Ny takststruktur

Høj belægning

Effektivitetsudvikling

Sund økonomi

Konkurrencedygtige centre

4. Effekt af indsatsen

Indikatorerne er:

Dokumentation af resultater

På en del af socialområdets indikatorer bliver der lavet en opfølgning 1 gang årligt. Der er derfor kun sket ganske få ændringer i forhold til den status der blev præsenteret for Psykiatri- og Socialudvalget den 19. september 2014.

Ultimo 2014 sker der en opfølgning på en række af socialområdets indikatorer.

Konklusionen i forhold til socialområdets målbillede er, at implementeringen for langt hovedparten af indikatorerne forløber planmæssigt. For 3 af indikatorerne (effektivitetsudvikling, konkurrencedygtige centre og dokumentation af resultater) kan der være problemer med målopfyldelse indenfor den fastsatte tidsramme. Der er ledelsesmæssigt fokus på at få indikatorerne realiseret. I forhold til belægningsprocenten for 2014 forventes det, at det denne gang bliver -2,6 %, hvilket bl.a. skyldes, at der henover sommeren har været en nedgang i efterspørgsel på pladser ved Syrenparken samt på børne- og ungeområdet.

Målbilledet for det sociale område er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Ny samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområdet

11/18230

Bilag

Oligofrenisamarbejdsaftale

Ny samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser – oligofreniområdet

RESUMÉ

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 28. oktober 2014 en ny tværsektoriel samarbejdsaftale om indsatsen for udviklingshæmmede med psykiske lidelser - oligofreniområdet.

Sagsfremstilling

Af sundhedsaftalen 2011-2014 fremgår det, at der i sundhedsaftaleperioden skal udarbejdes en fælles regional samarbejdsaftale for målgruppen, der omfatter udviklingshæmmede med en sindslidelse, dvs. oligofreniområdet.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra kommunerne, praksisområdet, den regionale psykiatri, det regionale sociale område og en interesseorganisation har udarbejdet samarbejdsaftalen. Aftalen er udarbejdet i overensstemmelse med "Koncept for oligofrenipsykiatri", der beskriver den regionale organisering og tilrettelæggelse af behandlingen på oligofreniområdet. Samarbejdsaftalen har været i høring hos kommuner, praktiserende læger og på de kliniske afdelinger på psykiatrisygehuset og er tilrettet på baggrund af høringssvarene.

Generelt har aftalen det grundlæggende formål at øge støtten under og efter et behandlingsforløb.

Målgruppen for aftalen er det sundhedsfaglige personale på praksisområdet og i psykiatrien på tværs af region og kommuner. Aftalen sætter fokus på overgangene mellem sektorer og den information, der skal følge patienten/borgeren igennem et forløb.

For psykiatrisygehuset er der med aftalen fokus på den skriftlige information, som fremover skal prioriteres højere. Samtidig bliver sygehuset forpligtet til at gøre opmærksom på, hvilke særlige kendetegn der kan være for den aktuelle behandling, f.eks. reaktionsmønstre og bivirkninger fra medicin. Oplysningerne skal desuden suppleres med hvilke symptomer, der bør lede til genhenvisning, samt hvilken information der bør følge med genhenvisningen.

For kommunerne er der sat fokus på en fast kontaktperson for den enkelte oligofrene borger med en sindslidelse, som skal udgøre et "bindeled" til sygehuset i forhold til at viderebringe og koordinere nødvendige informationer.

Samarbejdsaftalen blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget den 28. oktober 2014.

Samarbejdsaftalen skal være implementeret i januar 2015 og skal evalueres i foråret 2016 via de psykiatriske samordningsfora, Kontaktforum for Handicap og Psykiatrisk Dialogforum.

Samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Ny samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug

13/29501

Bilag

Samarbejdsaftale

Retningslinjer for udarbejdelse af koordinerende indsatsplaner

Ny samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug

RESUMÉ

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 28. oktober 2014 en ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug.

Sagsfremstilling

Som optakt til arbejdet med sundhedsaftalen 2015-2018 er der udarbejdet en fælles regional samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholisbrug. Samarbejdsaftalen er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra patient- og pårørendeorganisationer, almen praksis, somatik, psykiatri, det regionale socialområde og kommunerne. Samarbejdsaftalen har været i høring frem til den 26. august 2014, og aftalen er tilrettet på baggrund af høringssvarene. Høringssvarene hilser generelt aftalen velkommen.

Efter høringsperioden udsendte Sundhedsstyrelsen retningslinjer for koordinerende indsatsplaner. Arbejdsgruppen har indarbejdet retningslinjerne i samarbejdsaftalen og lægger op til, at retningslinjerne implementeres i sammenhæng med den nye samarbejdsaftale. Retningslinjerne fra Sundhedsstyrelsen understøtter og konkretiserer intentionerne i samarbejdsaftalen, herunder at region og kommune ikke må afvise at behandle en borger med henvisning til misbrug eller en psykisk lidelse.

Samarbejdsaftalen skal være med til at sikre, at de relevante parter indgår i en hensigtsmæssig og tydelig arbejdsdeling til gavn for borgeren og dennes pårørende.

De primære samarbejdsparter er, udover det enkelte menneske med en dobbeltdiagnose og dennes pårørende, kommune, psykiatri, somatik og praksissektoren.

Samarbejdsaftalen bygger videre på erfaringerne fra de nuværende lokale samarbejdsaftaler suppleret med fokus på særligt to punkter.

Det ene vedrører, at misbrugscentret kan henvise til psykiatrisk afdeling, såfremt henvisningen lever op til kravene nærmere beskrevet i aftalen.

Det andet vedrører den parallelle indsats for borgere, der er aktivt misbrugende.

Samtidig er der behov for et løbende fokus på implementering af samarbejdsaftalen.

Det er de fire psykiatriske samordningsfora, der har det overordnede tværgående ansvar for implementering af aftalen, som ifølge aftalen skal ske inden udgangen af 1. kvartal 2015. Herefter følges der løbende op på implementeringen.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 28. oktober 2014 samarbejdsaftalen.

Samarbejdsaftalen og de nye retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 16: Status på psykiatriens anlægsprojekter

13/42778

Bilag

Status på anlægsprojekter den 21. november

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 21-11-2014

Der blev givet en orientering.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 17: Mødekalender 2015

14/722

Mødekalender 2015

RESUMÉ

Mødekalender 2015.

Sagsfremstilling

Mødekalender for 2015:

Tirsdag den 20. januar 2015, kl. 15-17

Fredag den 20. marts 2015, kl. 15-17

Tirsdag den 21. april 2015, kl. 15-17

Tirsdag den 19. maj 2015, kl. 15-17

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

Onsdag den 19. august 2015, kl. 15-17

Onsdag den 21. oktober 2015, kl. 15-17

Onsdag den 18. november 2015, kl. 15-17

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Der er modtaget 2 afbud til mødet den 20. januar 2015. Mødetidspunkt den 21. oktober 2015 ændres til kl. 13-15 og afholdes i Kolding.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 18: Eventuelt

14/722

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Takststyringssystem:

- Er der de rigtige incitamenter?
- Der blev givet en orientering.

Indvandrermedicinsk klinik:

- Udvalget får en orientering om status for implementering.

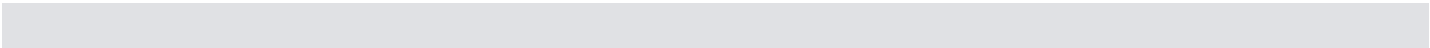
John Teilmann:

- Holder oplæg om medicinering i psykiatrien på et senere møde.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

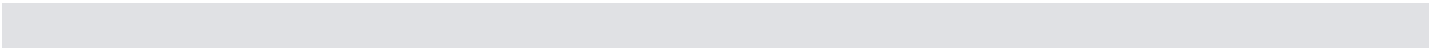
Punkt 19: Lukket punkt: Byggeprojekt

Lukket punkt: Byggeprojekt



Punkt 20: Lukket punkt: Psykiatribyggeri

Lukket punkt: Psykiatribyggeri



Punkt 21: Program for Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg til Holland

14/46763

Bilag

Forslag til program for Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg i Holland den 28.-29. januar 2015

Program for Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg til Holland

RESUMÉ

Der forelægges hermed udkast til foreløbigt program for Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg til Holland i perioden 28.-29. januar 2015.

Programmet forelægges med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til program for Psykiatri- og Socialudvalgets studiebesøg til Holland, hvor fokus er på nye teknologiske muligheder indenfor psykiatri- og socialområdet.

Det faglige indhold for studiebesøget er vedlagt. Der kan forekomme justeringer.

I programmet er der fokus på at besøge et socialt tilbud samt et demonstrationscenter, der gør brug af at anvende og afprøve forskellige teknologiske løsninger med henblik på at skabe bedre forhold for slutbrugerne. Derudover er der fokus på den teknologi Philips har udviklet i forhold til psykiatriske patienter. Studiebesøget vil bl.a. indeholde et besøg på det psykiatriske hospital GGZE, hvor man har nedbragt anvendelsen af tvang med 50 % ud fra et helt program om deeskalering, der omfatter ny praksis for personalets adfærd. Samtidig understøtter bygninger og teknologi målet om deeskalering ved at skabe meningsfulde rammer for den hverdag, patienterne opholder sig i.

Det skønnes, at studiebesøget inkl. flybilletter, bustransport, hotelovernatning, måltider samt diverse, vil få en personpris på 10.000 kr.

Endeligt program for studiebesøget vil blive forelagt regionsrådet den 15. december 2014 til godkendelse.

INDSTILLING

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

- At program og økonomioverslag godkendes.
- At de medlemmer fra Psykiatri- og Socialudvalget, der deltager i studiebesøget, anmodes om deltagelse heri, jfr. Den kommunale styrelseslov § 16, stk. 1, litra f, jfr. stk. 5.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 21-11-2014

Godkendt.

Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.