

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget 2018-2021 d. 30-10-2018

Mødedato Tirsdag d. 30. oktober 2018 kl. 12:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 3

Mødedeltagere Thies Mathiasen, O, Morten Brixtofte Petersen, B, Bente Gertz, A, Pia
Tørving, A, Annette Blynel, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Gitte
Frederiksen, V, Mette Bossen Linnet, V, Ulrik Sand Larsen, V

Indholdsfortegnelse

Besøg af Center for Seksuelt Misbrugte, Odense.....	3
Afdeling for Traume- og Torturoverlevende.....	4
Navngivning af demensklivnikker.....	5
Etablering af Syddansk Universitetshospital som samlebetegnelse for samarbejdet med Syddansk U	7
Samarbejde med RCT-Jylland.....	9
Data om tvang i psykiatrien for perioden 2017-2018.....	10
Indsatsområde angående patientinddragelse.....	12
De særlige pladser på Psykiatrisk Afdeling Vejle og Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.....	15
Udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2023.....	16
Patientrapporterede oplysninger.....	18
Regeringens psykiatriplan "Vi løfter i fællesskab".....	20
Lighed i sundhed på socialområdet.....	22
Budget 2019, proces for udmøntning af midler til Psykiatrisygehuset.....	24
Mødekalender 2018.....	26
Mødekalender 2019.....	27
Eventuelt.....	28
Lukket punkt: Børne- og ungetilbud.....	29

Punkt 1: Besøg af Center for Seksuelt Misbrugte, Odense

17/32679

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget indleder mødet med at få besøg af Center for Seksuelt Misbrugte, Odense.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har, jf. beslutning på møde den 28. august 2018, inviteret Center for Seksuelt Misbrugte, Odense til at komme og holde oplæg for udvalget. I oplægget vil Center for Seksuelt Misbrugte komme ind på centrets arbejde, metoder, målgruppe mv. En efterfølgende drøftelse vil være med til at afklare, om der kunne være potentiale i et fremtidigt samarbejde.

Centerleder og psykolog Camilla Carlsen Bechsgaard og bestyrelsesformand Conny Stolberg-Rohr holder et oplæg af cirka 25 minutters varighed med efterfølgende drøftelse.

Der kan læses mere om centrets arbejde på dette link: <http://www.csm-syd-behandling.dk/> samt i vedlagte folder.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Drøftedes, herunder muligheder for eventuelt samarbejde med psykiatrien. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Infofolder CSM Syd - Behandlingssektion

Oplæg - Center for seksuelt misbrugte, Odense, pkt. 1, 30-10-2018

Punkt 2: Afdeling for Traume- og Torturoverlevende

18/66

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget orienteres om Afdeling for Traume- og Torturoverlevendes tilbud.

Sagsfremstilling

Afdeling for Traume- og Torturoverlevende tilbyder ambulant psykiatrisk udredning og behandling af følgerne af krigs-, tortur- og flugtraumer hos flygtninge, indvandrere og hjemvendte danske soldater.

Afdelingens kerneydelser er specialiseret tværfaglig behandling, forskning, metodeudvikling samt uddannelse og formidling.

Afdelingen har eksisteret siden 2012 og er placeret både i Vejle og Odense.

Afdelingsleder Ulla Wernberg-Møller orienterer om afdelingens aktiviteter.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg om ATT

Punkt 3: Navngivning af demenslinikker

18/16069

Resumé

På baggrund af input fra psykiatrisk dialogforum og sundhedsbrugerrådet foreslås, at enhederne navngives demenslinikker.

Sagsfremstilling

På baggrund af anbefalinger i den nationale demenshandlingsplan til organisering af demensudredning og behandling godkendte regionsrådet den 27. august 2018 et oplæg til ny organisering, hvor der etableres fire enheder.

I forbindelse med godkendelse af oplægget besluttede regionsrådet, at sundhedsbrugerrådet og psykiatrisk dialogforum inddrages, inden navnene på enhederne forelægges til endelig politisk godkendelse

Sundhedsbrugerrådet og psykiatrisk dialogforum har taget stilling til, hvorvidt enhederne bør benævnes med ”demens” eller ”hukommelse”.

Begge fora har tilkendegivet, at ”demens” vil være den mest passende betegnelse.

Efterfølgende er den regionale demensfølgegruppe, hvor afdelingslederne for enhederne er repræsenteret, adspurgt, hvilken betegnelse de ønsker efter ”demens”, og her peges samstemmende på ”klinik”.

I oplægget til regionsrådet blev der herudover forudsat, at navnet efterfølges af den geografi, enheden dækker: Fyn, Lillebælt, Sønderjylland eller Sydvestjylland.

Det foreslås herefter, at navnene på enhederne bliver:

- Demensklinik Fyn
- Demensklinik Lillebælt
- Demensklinik Sønderjylland
- Demensklinik Sydvestjylland.

Sagen behandles også af sundhedsudvalget den 23. oktober 2018.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget indstiller til regionsrådet:

At forslag til navne på demenslinikkerne godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Indstilling tiltrådt.

Punkt 4: Etablering af Syddansk Universitetshospital som samlebetegnelse for samarbejdet med Syddansk Universitet om sundhedsforskning

18/23196

Resumé

Det foreslås, at Syddansk Universitetshospital etableres pr. 1. januar 2019 som organisatorisk ramme om samarbejdet om sundhedsforskning med Syddansk Universitet på alle regionens fem sygehuse. Etableringen har til formål at signalere tæt samarbejde og forskning af høj kvalitet. I forskningssammenhænge, eksempelvis ved fondsansøgninger, er dette en klar fordel og kan medvirke til at fremme forskningen i Region Syddanmark yderligere i de kommende år.

Sagsfremstilling

Forskning er afgørende for en fortsat udvikling i sundhedsvæsenet og skaber grundlag for bedre, mere skånsomme metoder, organisering og behandling – til gavn for borgere og patienter.

Siden regionens dannelse i 2007 har Region Syddanmark satset massivt på at fremme sundhedsforskningen i regionen. Denne satsning fortsætter i de kommende år, hvor der er en ny og ambitiøs Strategi for Sundhedsforskning undervejs i begyndelsen af 2019.

Satsningen på sundhedsforskning har betydet, at samarbejdet med Syddansk Universitet er blevet tættere og udbredt til alle regionens sygehuse, hvor der nu foregår forskning i betydeligt omfang og af høj kvalitet.

Som en markering af dette tætte samarbejde er der fra forskerne ønske om, at tilknytningen til Syddansk Universitet synliggøres yderligere. I forskningssammenhænge, eksempelvis ved store internationale fondsansøgninger, ved rekruttering af forskere eller publicering af forskningsresultater er det en fordel for den enkelte forsker eller et sygehus officielt at kunne vise det kvalitetsstempel, som en officiel tilknytning til et universitet ses som.

Syddansk Universitet har fra deres side været velvillige over for at anerkende den sundhedsforskning, som foretages på alle regionens sygehuse med en betegnelse som universitetshospital.

Det foreslås på den baggrund, at Syddansk Universitetshospital etableres pr. 1. januar 2019 som en organisatorisk samlebetegnelse for samarbejdet mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet om sundhedsforskning.

Syddansk Universitetshospital består af:

- Odense Universitetshospital
- Psykiatrisygehuset
- Sydvestjysk Sygehus
- Sygehus Lillebælt
- Sygehus Sønderjylland.

Betegnelsen Syddansk Universitetshospital kan, sammen med navnet på det enkelte sygehus, anvendes af forskere eller andre på sygehusene i forskningssammenhænge, hvor det vurderes relevant. Eksempelvis på brevpapir ved

fondsansøgninger, på publikationer, posters m.v. Der er i bilag vedlagt eksempler på, hvordan betegnelsen anvendes på brevpapir mv.

Sygehusene vil ikke skifte navn som følge af etablering af Syddansk Universitetshospital, og betegnelsen vil alene blive anvendt i forskningssammenhænge.

Med etablering af Syddansk Universitetshospital følger en forpligtelse til at udvikle og satse på sundhedsforskning i fremtiden for alle sygehusene i Region Syddanmark. Dette vil der i samarbejde med Syddansk Universitet løbende blive fulgt op på i regi af strategier og politikker på området.

Den tidligere mulighed for at blive tildelt status som universitetsklinisk efter ansøgning vil med etablering af Syddansk Universitetshospital blive fjernet.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget indstiller til regionsrådet:

At Syddansk Universitetshospital pr. 1. januar 2019 etableres som en samlebetegnelse for samarbejdet mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet om sundhedsforskning.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23-10-2018

Indstilling tiltrådt.

Preben Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Notat - Syddansk Universitetshospital-SDU aug. 2018

Brevpapir - Syddansk Universitetshospital-SDU aug. 2018

Punkt 5: Samarbejde med RCT-Jylland

18/29658

Resumé

Region Syddanmark er ifølge sundhedsloven forpligtet til at indgå en driftsoverenskomst med RCT-Jylland. Der er opstået uenighed mellem de to parter om driftsoverenskomsten, og der gives en status om forhandlinger mellem parterne

Sagsfremstilling

RCT-Jylland i Haderslev har status som et privat specialsygehus under ”Frit Sygehusvalgs lovgivningen”. Sundhedsloven foreskriver, at Region Syddanmark som bopælsregion på vegne af regionerne indgår en driftsoverenskomst med RCT-Jylland. RCT-Jylland behandler flygtninge med PTSD. Ved regionernes etablering i 2007 fik RCT-Jylland ansvar for behandling af flygtninge med PTSD, som har bopæl i det syd- og vestjyske område. Resten af Region Syddanmarks optageområde dækkes af regionens egen behandlingsenhed, Afdeling for Traume- og Torturoverlevende (ATT), der har behandlingssteder i Vejle og Odense.

I den nuværende driftsoverenskomst er der indgået en aftale om, hvor mange patienter RCT-Jylland skal behandle om året. I forbindelse med møder i 2016 og 2017 står det klart, at Region Syddanmark og RCT-Jylland ser forskelligt på fastsættelsen af måltallet for antallet af behandlede patienter.

I perioden 2016-2018 har RCT-Jylland forpligtet sig til at behandle et gradvist stigende antal patienter frem til 2018. Region Syddanmark vurderer, at det måltal som man forhandlede sig frem til for 2018, sikrer, at RCT-Jylland drives ”økonomisk rationelt”, når der sammenlignes med Afdeling for Traume- og Torturoverlevende. RCT-Jylland fortolker ud fra driftsoverenskomsten, at der skal forhandles et nyt måltal med virkning fra 2019. RCT-Jylland vurderer, at målet for antallet af behandlede patienter er for højt og medfører, at man ikke kan drive afdelingen inden for fritvalgs-bevillingen.

Uenigheden mellem RCT-Jylland og Region Syddanmark har flere forskellige aspekter, men indeholder primært den økonomisk uenighed om, hvor mange patienter der behandles, eller hvor mange ydelser Region Syddanmark kan forvente, at RCT Jylland leverer inden for deres bevillingsramme. Da driftsoverenskomsten har baggrund i sundhedsloven, er Ældre- og Sundhedsministeriet inddraget til at hjælpe med at løse uenighederne, og på møde i ministeriet 26. april 2018 blev det aftalt, at Danske Regioner skulle udarbejde et kort og præcist uenighedspapir. Begge parter har givet kommentarer til uenighedspapiret, som lå til grund for fornyet møde i Ældre- og Sundhedsministeriet 2. oktober 2018.

Uenighedspapir med kommentarer fra RCT-Jylland og Region Syddanmark er vedlagt.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Bilag

Uenighedspapir RCT-Jylland - Region Syddanmark med bemærkninger fra RCT og RSD

Referat 03.10.2018

Punkt 6: Data om tvang i psykiatrien for perioden 2017-2018

14/28950

Resumé

Sundhedsstyrelsens halvårslige opfølgning på den nationale partnerskabsaftale for forebyggelse af tvang forventes offentliggjort ultimo oktober 2018. Region Syddanmark har det seneste år opnået et betydeligt fald i andelen af personer, der bæltefikseres.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens halvårslige opfølgning på partnerskabsaftalen for forebyggelse af tvang forventes offentliggjort ultimo oktober 2018. Offentliggørelsen omfatter data for perioden 2. halvår 2017 til 1. halvår 2018.

Data for perioden viser, at initiativerne for at forebygge brugen af tvang virker. I alt blev 4,7 % af de indlagte bæltefikseret, hvilket er tæt på målet i 2019 som er på 4,3 %. Region Syddanmark er fortsat nået i mål med halvering af antallet af fikseringer over 48 timer. Både i forhold til antallet af bæltefikseringer og antal patienter, der bæltefikseres, har Region Syddanmark i perioden reduceret niveauet betydeligt. I 2. halvår 2017 og 1. halvår 2018 er 297 patienter således blevet bæltefikseret i alt 770 gange.

Brugen af beroligende medicin med tvang har været stigende siden baseline (gennemsnit af 2011-2013). I baselineperioden fik 6,9 % af de indlagte patienter beroligende medicin med tvang. Det højeste niveau var i 2014, hvor 7,5 % af de indlagte fik beroligende medicin med tvang. Sundhedsstyrelsens opgørelse viser, at niveauet er stagnerende. I 2. halvår 2017 og 1. halvår 2018 fik 6,5 % af de indlagte patienter beroligende medicin med tvang, og derfor vil forebyggelse af denne tvangsforanstaltning stadig være et af sygehusets fokusområder.

Brugen af fastholdelser har ligeledes været et fokusområde for Region Syddanmark på grund af en stigning i anvendelsen i forhold til baseline. I Sundhedsstyrelsens opgørelse ses nu et fald fra 2,0 % til 1,5 % i andelen af patienter, som fastholdes.

Psykiatrisygehuset vil udover de mange initiativer, som allerede er iværksat, sætte yderligere ind for at forebygge brugen af tvang. I den kommende tid vil sygehuset blandt andet afholde en audit i voksenpsykiatrien, udarbejde en antropologisk undersøgelse af brugen af beroligende medicin med tvang samt i samarbejde med Odense Kommune indsende en ansøgning til om satspuljeprojekt til forebyggelse af tvangsindlæggelser.

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med regionerne drøfte, hvordan den eksisterende viden om tvangsnedbringelse kan anvendes, og hvordan gode erfaringer med nedbringelse af tvang i enkelte regioner kan fastholdes og deles med andre regioner. Derudover vil Sundhedsstyrelsen have særligt fokus på børn og unge, tværsektorielt samarbejde samt på substitutionseffekt i forhold til beroligende medicin og fastholdelser. Derfor vil Sundhedsstyrelsen på baggrund af resultaterne i denne opgørelse bede alle fem regioner om at redegøre for udviklingen samt for, hvilke indsatser og ledelsesmæssige skridt regionerne vil tage for at sikre nedbringelsen af tvang. Disse redegørelser drøftes på det førstkommande møde i Task Force for Psykiatri. Her vil Region Syddanmark bringe den antropologiske undersøgelse og audit med ind i drøftelserne.

I regeringens nye samlede handlingsplan for psykiatrien ”Vi løfter i fællesskab – En samlet handlingsplan for psykiatrien frem mod 2025” er forebyggelse af tvang ligeledes inkluderet. Med handleplanen foreslås, at antallet af børn og unge samt voksne, som er udsat for en eller flere tvangsforanstaltninger i psykiatrien, skal være halveret i 2025 i forhold til niveauet i 2017.

På mødet vil adm. sygehusdirektør Charlotte Rosenkrantz Josefsen gennemgå monitoreringsrapporten.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Udsat til næste møde.

Bilag

Monitorering af tvang i psykiatrien

Punkt 7: Indsatsområde angående patientinddragelse

18/51243

Resumé

Patientinddragelse er et af Region Syddanmarks indsatsområder for 2018. Psykiatri- og socialudvalget modtager derfor en status for arbejdet med at forbedre patientinddragelsen på sygehusene nu og igen i starten af det nye år, når de sidste tal for hele 2018 er tilgængelige.

Sagsfremstilling

Mål for patientinddragelse

Tilfredsheden med patientinddragelsen på regionens sygehuse bliver monitoreret gennem den store årlige LUP-undersøgelse, hvor patienter fra alle regionens sygehuse indgår. For at kunne holde øje med udviklingen hver måned benytter Region Syddanmark den mindre LUP-light-undersøgelse, som indeholder målinger fra regionens fire somatiske sygehuse samt friklinikken. Psykiatrisygehuset vil fra november 2018 også lave løbende målinger af patienttilfredsheden i LUP-light. Disse månedlige målinger kan give et overblik over udviklinger i tilfredsheden med patientinddragelsen over tid og mellem sygehusenhederne. Det primære formål med undersøgelserne er, at patienternes feedback skaber grundlag for det fortløbende arbejde med kvalitetsforbedringer på sygehusene.

Som en del af beslutningen om at gøre patientinddragelse til et indsatsområde for 2018 besluttede regionsrådet et konkret kvalitetsmål for området. Målet tilsiger, at 75 % af patienterne på regionens sygehuse skal være tilfredse med sygehusenes patientinddragelse i forbindelse med en ambulant behandling eller en indlæggelse. I 2019 er målet, at 90 % af patienterne giver udtryk for tilfredshed.

De konkrete målinger fra sygehusene viser, at målet for 2018 bliver indfriet på alle sygehusenheder for ambulante patienter, mens ingen af sygehusene lever op til målet for de indlagte patienter. Dermed er der stadig en opgave med at øge patientinddragelsen for patienter, der er indlagte.

Målingerne fra LUP-light af tilfredsheden med patientinddragelsen i Region Syddanmark er vedlagt som bilag.

Center for Fælles Beslutningstagning

På mødet i psykiatri- og socialudvalget i juni gav Karina Dahl Steffensen, leder af Center for Fælles Beslutningstagning, et oplæg om patientinddragelse, beslutningsstøtteværktøjer og centerets arbejde. Der blev på mødet udvist interesse for at udvide centerets aktiviteter, så disse fremover kommer til at dække hele Region Syddanmark.

Center for Fælles Beslutningstagning arbejder med og forsker i patientinddragelse i form af fælles beslutningstagning mellem patient og behandler. Centeret blev etableret som en enhed på Sygehus Lillebælt i 2014 som led i en øget indsats på området inden for hyppige kræftdiagnoser, som sygehuset udreder og behandler. Centeret har oparbejdet klinisk erfaring og evidensbaseret viden omkring fælles beslutningstagning samt udviklet, afprøvet og evalueret beslutningsstøtteværktøjer, der kan støtte patienten i at tage de rette beslutninger under et behandlingsforløb.

Resultaterne af centerets arbejde virker lovende i forhold til dels at sikre en mere målrettet patientinddragelse og dels at give patienterne et solidt grundlag for at træffe en oplyst beslutning om den videre behandling.

Der er i budgetaftalen for 2019 afsat 4,0 mio. kr. årligt til at gøre centeret regionalt. Staben har sammen med Center for Fælles Beslutningstagning og sygehusene igangsat forberedelserne til at udbrede metoderne til alle sygehuse i regionen.

Andre patientinddragende tiltag

Der tages mange forskellige initiativer på sygehusene i Region Syddanmark for at forbedre patientinddragelsen, hvoraf de fleste er lokalt forankrede og styrede. Initiativerne er forskellige og omhandler både inddragelse i patientens egen konkrete behandling samt organisatorisk inddragelse, hvor patienters og pårørendes viden indgår i tilrettelæggelsen af arbejdet. Nedenstående eksempler på patientinddragelse fra regionens fem sygehuse giver et indblik i de måder, sygehusene arbejder med problemstillingen på. Der foretages mange flere patientinddragende tiltag på sygehusene end dem, der er beskrevet her.

Patient- og pårørende-partnerskab på Odense Universitetshospital

OUH har etableret Patient og Pårørendeservice (PPS), der er en ny afdeling, som skal fungere som midtpunkt i forhold til at udbrede viden og erfaringer om god patientservice til hospitalets øvrige afdelinger. Afdelingen har en særlig forpligtelse til at se enhver given situation med patientens øjne og konstruktivt vurdere forbedringspotentialer, så denne viden kan bringes videre i organisationen.

For at sikre en lettere og mere udbredt rekruttering af patienter og pårørende har OUH etableret en internetportal, hvor interesserede let kan tilmelde sig et partnerskab med OUH, hvilket bl.a. kan indebære deltagelse i sygehusets Patient- og Pårørende Råd eller udviklingsgrupper til Nyt OUH. Via samarbejdet kan patienters og pårørendes oplevelser, erfaringer, holdninger og synspunkter indgå i OUHs tilrettelæggelse af forhold, som har generel betydning for patienter og pårørende.

Patient underviser andre patienter på Sygehus Lillebælt

På Smertecenter Lillebælt, der hører under Sygehus Lillebælt, er der en tidligere patient tilknyttet, der underviser andre smertepatienter. Hun holder oplæg for nye patienter og fortæller sin sygehistorie, og hvordan hun – med hjælp fra Smertecenteret – har kæmpet sig frem til et godt liv. Hun fortæller bl.a. patienterne ud fra egne erfaringer, at de er nødt til at acceptere deres situation, selv tage ansvaret for deres livskvalitet og lære at leve med smerterne. Det er ikke altid nemt for de sundhedsprofessionelle at overbevise patienterne om, så dér kan en patient noget, som de sundhedsprofessionelle ikke kan. Det betyder meget, at informationen bliver givet fra en, som har oplevet det på egen krop.

Tidligt hjemmeophold på Sygehus Sønderjylland

På afsnittet Neonatal og Barsel på Sygehus Sønderjylland benytter man sig af ”tidligt hjemmeophold” (THO), hvor forældrene får deres barn med hjem, inden de almindeligvis ville være klar til udskrivelse. Forældrene oplæres af sundhedspersonalet i eksempelvis at give sondemad til deres for tidligt fødte barn. Sygehuset har i denne sammenhæng en udkørende funktion, hvor en THO-sygeplejerske kommer hjem til familien, evaluerer og lægger en plan indtil næste besøg. Ved at uddanne og inddrage forældrene i plejen af deres barn kan familien være sammen under trygge rammer derhjemme, mens de stadig er tæt knyttet til sundhedspersonalet på sygehuset.

Patient- og pårørendepanelet på Sydvestjysk Sygehus

Sydvestjysk Sygehus oprettede i 2017 et patient- og pårørendepanel for at skabe en stærkere direkte involvering af og dialog med patienter og pårørende i forandringsprocesser. Panelet er en platform, hvorfra patienter og pårørende har mulighed for at præge nutidens og fremtidens sygehus med størst muligt udgangspunkt i dét, der skaber værdi og kvalitet for dem. Panelet har en rådgivende funktion for direktionen og ledelserne på sygehuset og fungerer som en vigtig sparringspartner i konkrete sager. På områder, der omhandler og involverer patient- og pårørendeforhold, kan panelet inviteres som høringspart.

Viden viser vej på Psykiatrisygehuset

Alle Region Syddanmarks sygehuse giver patienterne mulighed for at benytte sig af appen ”Mit Forløb”, hvor de bl.a. kan se relevant information om deres sygdom, kommunikere med deres afdeling og bidrage med patientrapporterede oplysninger (PRO) gennem spørgeskemaer. Psykiatrisygehuset har iværksat et projekt for patienter i ambulant behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien, hvor det i høj grad er børnene og de unge selv, der peger på, hvad appen skal indeholde, så den imødekommer deres behov. Her er børn og unge med erfaring med psykisk sygdom på forskellig vis indgået i samskabelsesprocesser, hvor appen er blevet tilpasset, videreudviklet og testet. Dette er foregået på både et organisatorisk niveau og på et operationelt niveau som medudviklere af indhold til appen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Bilag

LUP-light-data - Tilfredshed med patientinddragelse

Punkt 8: De særlige pladser på Psykiatrisk Afdeling Vejle og Psykiatrisk Afdeling Esbjerg

18/11537

Resumé

Der gives en orientering om etablering og status på de særlige pladser på henholdsvis Psykiatrisk Afdeling Vejle og Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

Sagsfremstilling

Psykiatrisygehuset har siden marts 2018 haft særlige pladser etableret som en del af Psykiatrisk Afdeling Vejle. Status pr. 11. oktober 2018 er, at Region Syddanmark har modtaget 26 anmodninger, fordelt på 24 unikke cpr. numre. Anmodningerne kommer fra 12 kommuner i Region Syddanmark samt to kommuner i Region Nordjylland. Ud af de 26 anmodninger er:

- 18 anmodninger indstillet til en plads
- En anmodning er afvist uden behandling (alder under 18 år)
- To anmodninger er tilbagetrukket fra kommunerne
- Fem borgere er ikke-indstillet af visitationsforum til en plads som følge af manglende opfyldelse af kriterier.

Der er den 11. oktober indlagt otte patienter på de særlige pladser i Vejle. Yderligere to patienter er godkendt af visitationsforum og afventer indskrivning på pladserne. De patienter, som er indlagt på de særlige pladser i Vejle, er patienter med psykisk sygdom og udad reagerende adfærd, og flere af dem har også et misbrug.

Personaleomsætningen i afsnittet er meget høj med en turnover på 64 % (24 ud 37 ansatte), og koncentrationen af mange komplicerede patienter på samme sted er til tider vanskelig at håndtere. For at imødekomme et presset arbejdsmiljø arbejdes der på yderligere kompetenceudvikling og ansættelse af profiler med erfaring i forhold til patienter med lav kognitiv funktionsevne, ligesom der søges inspiration fra kommuner, som har erfaringer med patienter med lav kognitiv funktionsevne.

For at leve op til regionens forpligtelser om etablering af 32 pladser har Psykiatrisygehuset nu igangsat etableringen af de resterende 17 pladser som en del af Psykiatrisk Afdeling Esbjerg. I den forbindelse er rekrutteringsprocessen påbegyndt, og en funktionsleder er ansat pr. 1. oktober 2018. Derudover har basisstillinger til første fase været i opslag, og afdelingen har i alt modtaget 103 ansøgninger, hvoraf der skal ansættes 16. Afsnittet med særlige pladser suppleres endvidere med personale fra de resterende afsnit i afdelingen, i alt otte. December er afsat til afvikling af et introforløb, således at afdelingen januar 2019 er klar til at åbne de første syv pladser.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Punkt 9: Udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2023

18/12721

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget orienteres om udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2023, herunder om afholdelsen af lokalpolitiske møder i de syddanske kommuner og om de overordnede linjer i procesplanen for Sundhedsaftalens videre udvikling.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har på baggrund af det politiske opstartsmøde, som blev afholdt i april 2018, udarbejdet vedlagte udkast til visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2023.

Visioner

Sundhedskoordinationsudvalget har som overordnet vision for den kommende sundhedsaftale at styrke borgernes oplevelse af sammenhængende og sømløse overgange på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

Sundhedskoordinationsudvalget peger på følgende visionsområder, hvor udvalget ønsker, at gøre en særlig indsats i sundhedsaftaleperioden for 2019-2023:

- Vi samarbejder om forebyggelse
 - Vi arbejder for et røgfrit Syddanmark
 - Vi skaber mental trivsel og sundhed bandt børn og unge
- Vi skaber mere lighed i sundhed
- Vi sikrer sammenhæng til arbejdsmarkedet

Rygning og mental sundhed er højt placeret på den sundhedspolitiske dagsorden og indgår derfor som to selvstændige delvisioner.

Målsætninger

For hvert visionsområde er der udarbejdet et foreløbigt udkast til målsætninger, som skal indfri de politiske visioner.

Virkemidler

Udover visionerne og målsætningerne har Sundhedskoordinationsudvalget godkendt to virkemidler, som parterne er enige om at holde sig særligt for øje, når sundhedsaftalen skal omsættes til konkrete indsatser og resultater. Det drejer sig om:

- Borger- og pårørendeinddragelse
- Nye samarbejdsformer, fx fælles ledelse og øget anvendelse af digitale løsninger

Bred opbakning fra kommunerne

For at kvalificere og skabe bred konsensus om visionerne, målsætningerne og virkemidlerne for Sundhedsaftalen 2019-2023 har Sundhedskoordinationsudvalget afholdt et lokalpolitisk møde med hver af de 22 syddanske kommuner i perioden medio august til primo oktober.

Generelt er der god opbakning fra kommunernes side til Sundhedskoordinationsudvalget oplæg, idet visionerne og målsætningerne overordnet set er i tråd med kommunernes lokale visioner og fokusområder på sundhedsområdet.

På møderne er kommunerne kommet med mange gode og konstruktive forslag til målsætninger og indsatser, som vil indgå i det videre arbejde med Sundhedsaftalen 2019-2023.

Processen videre frem

Formænd for sundhedsudvalgene i de 22 syddanske kommuner er inviteret til et politisk møde den 10. december 2018, hvor de vil blive præsenteret for høringsversionen af Sundhedsaftale for 2019-2023. Umiddelbart derefter følger en høringsperiode, der strækker sig til ultimo januar 2019.

Psykiatri- og socialudvalget vil på mødet den 18. december 2018 blive præsenteret for høringsversionen til sundhedsaftalen 2019-2023 samt et forslag til høringssvar fra Region Syddanmark.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Bilag

Sundhedsaftalen 2019-2023 - 111018

Punkt 10: Patientrapporterede oplysninger

18/248

Resumé

Patientrapporterede oplysninger (PRO) er valgt som et af de regionale indsatsområder på sundhedsområdet i 2018 under pejlemærket ”Region Syddanmark er borgernes og patienternes region”. PRO er ligeledes et indsatsområde i regionens kvalitetsprogram. Udvalget introduceres hertil.

Sagsfremstilling

Patientrapporterede oplysninger (PRO) er valgt som et af de regionale indsatsområder på sundhedsområdet i 2018 under pejlemærket ”Region Syddanmark er borgernes og patienternes region”. PRO er ligeledes et indsatsområde i regionens kvalitetsprogram.

Forventningen er, at PRO kan gøre en forskel i patientbehandlingen ved at give patienterne større indflydelse på behandlingen. Samtidig kan det være med til at give en mere fokuseret dialog mellem kliniker og patient. Behandlingsindsatsen kan prioriteres derhen, hvor værdien er størst, og behandlingsforløbet kan i højere grad skræddersys til at tage afsæt i patientens individuelle helbredstilstand.

Det kan gøre en stor forskel, men det kræver en omlægning af arbejdsgangene i klinikken og en indsats for at opnå den fulde værdi.

Hvad er PRO?

PRO er systematisk opsamlede oplysninger, rapporteret af patienten selv. Det er oplysninger, som kan gavne patientbehandlingen. Det kan f.eks. være oplysninger om patientens helbredstilstand, herunder fysiske og mentale helbred, symptomer, helbredsrelateret livskvalitet og funktionsniveau. Oplysningerne kan vedrøre mange områder, men det vigtige er, at de skal være anvendelige i forhold til den enkelte behandlingssituation. PRO data kan anvendes til flere formål i forbindelse med behandlingen, for eksempel:

- Visitationsstøtte. Patienten kan eksempelvis undgå unødvendige kontroller
- Beslutningsstøtte i forbindelse med valg af behandling
- Dialogredskab i forbindelse med konsultationer, så lægen spores ind på hvad der er vigtigt for patienten at tale om.

Anvendelsen af PRO sker ved, at patienten får tilsendt et spørgeskema eksempelvis inden en konsultation, som kan besvares i hjemmet. I spørgeskemaet kan indgå spørgsmål om egen vurdering af sygdom eller funktionsniveau, trivsel, ønsker til dialog med lægen og forskellige andre parametre. Informationen sendes til sygehuset (elektronisk) og anvendes i forbindelse med behandlingen.

Regional implementeringsopgave af nationale PRO indsatser

Regionerne er ansvarlige for at implementere anvendelsen af PRO på en række indsatsområder. Indsatsområderne er aftalt nationalt igennem økonomaftalerne og implementeres i samtlige regioner.

Status for den regionale implementering af de nationale PRO indsatsområder er beskrevet i statusnotatet.

Afdelingschef Mads Haugaard, Kvalitet og Forskning, orienterer på mødet om PRO og de nationale indsatsområder.

Regionale PRO indsatser

Regionalt arbejdes der, ud over med implementeringen af nationale områder, også med lokale PRO indsatser. Der anvendes flere lokale PRO løsninger i regionen i mødet med patienten.

Psykiatrien i Region Syddanmark arbejder med PRO i relation til patienter med angst og personlighedsforstyrrelser. Derudover påbegyndes et arbejde med brug af PRO i forhold til traumatiserede flygtninge med PTSD samt patienter med spiseforstyrrelse. Sidstnævnte er en videreudvikling af ”Projekt Viden viser vej” i Børne- og Ungdomspsykiatri Odense. Arbejdet er i sin indledende fase, og der gennemføres pilotafprøvninger inden videre udbredelse.

Adm. sygehusdirektør Charlotte Rosenkrantz Josefsen orienterer om arbejdet i psykiatrien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Notat - Status på regional implementering af nationale PRO områder

Oplæg om PRO 30-10-2018

Punkt 11: Regeringens psykiatriplan "Vi løfter i fællesskab"

18/49652

Resumé

Regeringen offentliggjorde den 21. september 2018 sit udspil til en national psykiatriplan.

Sagsfremstilling

Regeringen har den 21. september 2018 offentliggjort sit udspil til en ny national psykiatriplan.

Psykiatriplanen rummer 43 konkrete indsatser indenfor følgende områder:

- Flere gribes med en tidligere og lettilgængelig indsats
- Personalets kompetencer styrkes og bruges bedre
- Kvaliteten i indsatsen i socialpsykiatrien styrkes til gavn for mennesker med psykiske vanskeligheder
- De mest syge patienter får bedre og mere intensiv behandling
- Bedre sammenhæng i borgernes indsatser
- Mere forskning og innovation til gavn for mennesker med psykiske problemer.

Psykiatriplanen er vedlagt som bilag.

Der er i regeringens plan sat nye mål for forebyggelsen af tvang, hvor antallet af børn og unge samt voksne, som er udsat for en eller flere tvangsforanstaltninger i psykiatrien, senest i 2025 skal være halveret i forhold til niveauet i 2017. Tidligere har baseline været et gennemsnit af årene 2011-2013, så der vil med regeringens plan være tale om en ny baseline.

Regeringen ønsker også at gøre udskrivningsaftaler og koordinationsplaner obligatoriske for voksne indlagte patienter, som modtager støtte i regi af servicelovens bestemmelser. Udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, hvor der laves aftaler på tværs af sektorer som opfølgning på en indlæggelse, er et vigtigt instrument til at forebygge tvang i psykiatrien. Lovforslag forventes at blive fremsat i februar 2019.

Med budgetforlig for 2019 har Region Syddanmark allerede besluttet indsatser, som er i tråd med regeringens psykiatriplan. Der er blandt andet i budgetforliget dedikeret midler til akut psykiatrisk udrykningstjeneste samt til etablering af intensive senge, som også er indsatser under psykiatriplanen.

Der gives på mødet et oplæg om regeringens psykiatriplan set i sammenhæng med Region Syddanmarks budgetforlig.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Udsat til næste møde.

Bilag

Vi løfter i fællesskab - psykiatriplan

Punkt 12: Lighed i sundhed på socialområdet

18/21087

Resumé

Lighed i sundhed på socialområdet er fremhævet i budgetaftalen for Region Syddanmark for 2019. Socialområdet er allerede påbegyndt et øget fokus på området, blandt andet ved at tilføje emnet som et fokusområde i socialområdets strategiske grundlag. Kontaktforum for handicap drøftede emnet på møde den 3. oktober 2018. Udvalget præsenteres for hovedkonklusionerne fra dette møde.

Sagsfremstilling

Mennesker med kognitive og psykiske funktionsnedsættelser – f.eks. mennesker med udviklingshæmning, alvorlig hjerneskade eller psykisk sygdom – har ulige adgang til sundhedsydelser. Det resulterer i store sundhedsproblemer og markant lavere levealder end befolkningen som helhed.

På trods af både stor politisk og administrativ opmærksomhed på lighed i sundhed er udfordringerne stadig markante. Med baggrund heri har socialledelsen i Region Syddanmark besluttet at sætte et særligt strategisk fokus på sundhed på det specialiserede socialområde i de kommende år. Det strategiske grundlag for socialområdet er dermed blevet opdateret, som vist i bilaget. Lighed i sundhed er ligeledes i budgetaftalen for Region Syddanmark for 2019 fremhævet som et fokusområde at arbejde videre med på socialområdet.

Målet med det strategiske fokus på sundhed er, at borgerne oplever en øget livskvalitet gennem forbedret sundhed. Det kræver blandt andet, at ledere og medarbejdere aktivt interesserer sig for, hvilken form for sundhed der for den enkelte borger er vigtig. Sundhed skal dermed forstås bredt som både fysisk og mental sundhed.

Der arbejdes allerede nu på de enkelte sociale centre og afdelinger med at støtte og motivere borgerne til bedre sundhed. Det strategiske fokus skal derfor ikke ses som noget helt nyt, men nærmere som en intensivering af det gode arbejde, der allerede sker lokalt.

Drøftelse i Kontaktforum for Handicap

Den 3. oktober 2018 havde kontaktforum for handicap fællesmøde med pårørenderepræsentanter. Temadrøftelsen på mødet var ”lighed i sundhed på socialområdet”. Temaet var sat på dagsordenen, da bl.a. et godt pårørendesamarbejde forventes at have indflydelse på mulighederne for sammen med den enkelte borger at arbejde med sundhed.

Kontaktforum for handicap fremhævede betydningen af, at medarbejderne individuelt kan arbejde med sundhed med den enkelte borger ud fra dennes ønsker og forudsætninger. Betydningen af kost, rygning, motion og alkohol blev fremhævet samt medarbejdernes betydning som rollemodeller i denne sammenhæng. Ud over et tæt og fleksibelt pårørendesamarbejde fremhævede mødedeltagerne betydningen af et godt samarbejde på tværs af sektorerne. Opsamlingen er uddybet i vedlagte bilag og vil indgå i socialområdets videre arbejde.

Styrket tværsektorielt samarbejde

Et udvalgt fokusområde for det strategiske arbejde er at styrke samarbejdet mellem socialområdet og aktører på sundhedsområdet – både somatik, psykiatri, almen praksis og den kommunale hjemmesygepleje. Mange af de borgere, der bor på et botilbud eller modtager andre ydelser på socialområdet, har stort behov for kontakt til sundhedsvæsenet. Men overgangene er udfordrende, og borgernes komplekse situationer gør kun udfordringerne større. I budgetaftalen står

der følgende: Der er enighed om yderligere at styrke tværsektoriel dialog og samarbejde i forbindelse med disse borgeres sygdomsforløb og opfølgning på deres sundhedstilstand.

Aktuelt er der nedsat et ”Vidensteam for Sundhed” på socialområdet, hvor der søges aktiv deltagelse på tværs af sektorerne.

Psykiatri- og socialudvalget vil løbende blive orienteret om det strategiske fokus for mere lighed i sundhed på socialområdet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Bilag

Opsamling Lighed i Sundhed. Kontaktforum for handicap 3.10.2018

Strategisk grundlag - socialområdet

Punkt 13: Budget 2019, proces for udmøntning af midler til Psykiatrisygehuset

18/36837

Resumé

Regionsrådet prioriterede ved budgetforlig 2019 midler til psykiatriområdet til implementering af en række nye indsatser. Der gives en orientering angående proces for udmøntning af indsatserne.

Sagsfremstilling

I budgetforlig 2019 er der prioriteret midler til en lang række nye indsatser på psykiatriområdet under overskrifterne:

- Den akutte indsats
- De psykisk mest syge
- Retspsykiatriske patienter
- Børne- og ungdomspsykiatrien.

Psykiatrisygehuset er i gang med at udarbejde oplæg til udmøntning af de afsatte midler. Oplæggene forelægges til politisk drøftelse i udvalget med henblik på indstilling til beslutning i regionsrådet. Forelæggelse for psykiatri- og socialudvalget forventes at ske i nedennævnte rækkefølge:

Den akutte indsats

- Udbredelse af mobile skadestuer: 20. november 2018. Her er der tale om videreførelse og udbredelse af den mobile skadestue fra Vejle.
- Udrykningstjeneste: 5. februar 2019. Der igangsættes en dialog med politi hen over efteråret angående udrykningstjenesten og samarbejdet i den forbindelse.

De psykisk mest syge

- Intensive senge: 18. december 2018. Indholdet i budgetforliget uddybes, og der skal sikres sammenhæng til sygehusets koncepter for døgnbehandling.

Retspsykiatriske patienter

- Pulje til intensiveret forebyggende indsats: 23. april 2019. Der skal indledes dialog med kommuner, kriminalforsorg mv. angående mulige samarbejdsområder og -former inden udmøntning.

Børne- og ungdomspsykiatrien

- Intensiveret udgående indsats: 20. november 2018. Styrkelse af indsats i relation til igangværende satspulje projekt i de to børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger.
- Individuel træning til forældre med børn med ADHD: 18. juni 2019. Forskningsresultater fra Region Midtjylland skal gennemgås og omsættes til konkrete indsatser i Region Syddanmark. Regionens forskningsmiljø angående ADHD inddrages i arbejdet.

Udmøntning af midler afsat til yderligere introduktion af nyansatte sygeplejersker i akutmodtagelserne planlægges forelagt for udvalget på mødet 5. februar 2019.

Påbegyndelse af indsatser vil ske i forlængelse af den endelige politiske godkendelse og rekruttering af personale. Nærmere tidsplan vil fremgå af udmøntningssagerne.

Endelig indgår det i budgetaftalen for 2019, at der skal igangsættes et arbejde om udvikling af ny psykiatriplan for Region Syddanmark. Der arbejdes hen imod, at udvalget på møde i december 2018/januar 2019 præsenteres for en foreløbig skitse til procesplan for arbejdet med psykiatriplanen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Punkt 14: Mødekalendar 2018

18/170

Sagsfremstilling

Mødekalendar samt mødesteder i 2018:

Tirsdag 20. november 2018, kl. 14.00-17.00 i Børne- og Ungdomspsykiatrien i Odense

Tirsdag 18. december 2018, kl. 12.00-14.00 i regionshuset (OBS – møde i digitaliseringsudvalget kl. 16-18)

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Punkt 15: Mødekalendar 2019

18/170

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har godkendt følgende mødekalendar for 2019:

- Tirsdag den 8. januar 2019, kl. 15-17 i regionshuset (nytårskur kl. 12-14)
- Tirsdag den 5. februar 2019, kl. 15-17
- Tirsdag den 12. marts 2019, kl. 14-16
- Tirsdag den 23. april 2019, kl. 12.30-14.30 i regionshuset (sundhedsudvalgsmøde kl.15.00)
- Tirsdag den 14. maj 2019, kl. 14-16
- Tirsdag den 18. juni 2019, kl. 14-16
- Onsdag den 21. august 2019, kl. 14-16 i regionshuset (budgetseminar kl. 17.00)
- Tirsdag den 17. september 2019, kl. 12-14 i regionshuset (sundhedsudvalgsmøde kl.15.00)
- Tirsdag den 8. oktober 2019, kl. 14-16

- Tirsdag den 12. november 2019, kl. 15-17
- Tirsdag den 3. december 2019, kl. 13-15 i regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Til orientering.

Punkt 16: Eventuelt

18/170

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-10-2018

Psykiatrisygehuset orienterede angående rømning fra Middelfart.

Punkt 17: Lukket punkt: Børne- og ungetilbud