

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 27-01-2014

Mødedato Mandag d. 27. januar 2014 kl. 13:00

Mødested Regionshuset, mødeværelse 5

Indholdsfortegnelse

Valg af formand og næstformand.....	3
Godkendelse af mødekalender 2014.....	5
Delegation af kompetence til stående udvalg.....	7
Orientering.....	9
Introduktion til psykiatrien og socialområdet i Region Syddanmark.....	11
Drøftelse af arbejdet i Psykiatri- og Socialudvalget.....	13
Implementering af udrednings- og behandlingsretten.....	15
Status på nedbringelsen af tvang i psykiatrien.....	18
Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien.....	20
Nyt OUH - VVM redegørelse for Odense Letbane.....	22
Takststyringsmodel for psykiatrien.....	24
Status på ny takststruktur på socialområdet.....	26
Drøftelse af inddragelse af frivillige i psykiatrien og på socialområdet.....	29
Opfølgning på midtvejsmødet om sundhedsaftalerne 2011-2014 med Esbjerg Kommune.....	32
Lukket punkt: Psykiatribyggeri i Aabenraa - Status og udfordringer.....	35
Eventuelt.....	37

Punkt 1: Valg af formand og næstformand

14/722

Valg af formand og næstformand

RESUMÉ

Psykiatri- og Socialudvalget skal vælge formand og næstformand.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget skal vælge formand og næstformand.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Psykiatri- og Socialudvalget udpeger formand og næstformand.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Thies Mathiasen blev valgt som formand.

Bente Gertz blev valgt som næstformand.

Dagsorden blev godkendt.

Punkt 2: Godkendelse af mødekalender 2014

14/722

Godkendelse af mødekalender 2014

RESUMÉ

Forslag til mødekalender for 2014.

Sagsfremstilling

Det foreslås, at Psykiatri- og Socialudvalget afholder 8 møder årligt.

Det foreslås, at møderne i det omfang det er muligt, afholdes på afdelinger under hhv. psykiatrien og socialområdet. Medlemmer af de tidligere udvalg har udtrykt stor tilfredshed med denne mødeform.

Følgende mødedatoer foreslås:

Fredag den 28. februar 2014, kl. 13-15 ved lokalpsykiatrien i Esbjerg

Tirsdag den 1. april 2014, kl. 14-16 ved Specialcenter for Voksne med Handicap, afd. Østruplund i Otterup

Fredag den 23. maj 2014, kl. 13-15 ved Telepsykiatrisk Center i Odense

Fredag 20. juni 2014, kl. 13-15 i Regionshuset

Fredag den 19. september 2014, kl. 13-15 ved Handicapcenter Nordøstfyns dagtilbud i Nyborg

Fredag den 10. oktober 2014, kl. 13-15 ved psykiatrisk afdeling i Kolding

Fredag den 21. november 2014, kl. 13-15 ved Center for Misbrug og Socialpsykiatri, afd. Teglgårdshuset i Middelfart

De angivne mødesteder er et foreløbigt forslag, og der vil kunne ske ændringer. Psykiatri- og Socialudvalget vil blive holdt orienteret herom.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Psykiatri- og Socialudvalget godkender forslag til mødedatoer for 2014.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Endelig godkendelse af mødekalender flyttes til næste møde. Mødet den 28. februar 2014 fastholdes. Der laves et nyt udkast på baggrund af de faldne bemærkninger.

Punkt 3: Delegation af kompetence til stående udvalg

14/722

Bilag

Styrelsesvedtægter for Region Syddanmark

Delegation af kompetence til stående udvalg

RESUMÉ

Som følge af regionsrådets beslutning den 20. januar 2014 er der delegeret kompetencer og opgaver til de stående udvalg, herunder Psykiatri- og Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Som følge af styrelsesvedtægten for Region Syddanmark beskæftiger Psykiatri- og Socialudvalget sig med den regionale psykiatri og det regionale socialområde, herunder anlægsopgaver inden for psykiatri- og socialområdet.

Regionsrådet besluttede på møde den 20. januar 2014, at godkende forslag til delegation af kompetencer og opgaver til de stående udvalg, herunder Psykiatri- og Socialudvalget.

Konkret betyder dette at:

- Psykiatri- og Socialudvalget forbereder sager til forelæggelse for regionsrådet inden for udvalgets område.
- Psykiatri- og Socialudvalget kommer med anbefalinger og indstillinger til regionsrådet inden endelig beslutning i regionsrådet.
- Psykiatri- og Socialudvalget udarbejder forslag til strategier, planer og politikker.
- Psykiatri- og Socialudvalget tager initiativ til at udarbejde forslag til regionens overordnede mål og har ansvaret for at videreudvikle og følge op på opfyldelse af de opstillede mål.
- Psykiatri- og Socialudvalget har løbende ansvar for at følge op på de konkrete service- og kvalitetsmål, som er fastlagt af regionsrådet.
- Psykiatri- og Socialudvalget inddrager og sørger for dialog med regionens kommuner, borgere og andre relevante parter.
- Som led i budgetprocessen anmodes Psykiatri- og Socialudvalget om forslag til mulige temaer og omprioriteringer i næste års budgetlægning, herunder temaer, som bør indgå i forberedelsen af økonomiforhandlingerne med regeringen forud for regionens budgetlægning for det kommende år.
- Psykiatri- og Socialudvalget kan komme med forslag til opfølgning på den årlige økonomiaftale indgået mellem regeringen og Danske Regioner.
- Psykiatri- og Socialudvalget kommer med anbefalinger til udmøntningen af puljer inden for udvalgets område.

Derudover blev det vedtaget, at Psykiatri- og Socialudvalget får kompetence til:

- Gennemførelse af høringer.
- Besvarelse af henvendelser fra borgere.
- At repræsentere regionen i forbindelse med dialog med eksterne parter, herunder offentlige myndigheder.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 4: Orientering

14/722

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

1. Der har været en lang række artikler i Vejle Amts Folkeblad om psykiatrien i Region Syddanmark. Psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen gav en orientering.
2. Der blev givet en orientering om OPP Vejle.
3. Klagesag til Psykiatri- og Socialudvalget (kopi af klagesag sendes til udvalget)
4. Sag fra Egely. Ung mand, der flygtede, er anholdt igen.
5. Socialministeriet har været på besøg på Egely.

Punkt 5: Introduktion til psykiatrien og socialområdet i Region Syddanmark

14/722

Introduktion til psykiatrien og socialområdet i Region Syddanmark

RESUMÉ

Introduktion til psykiatrien og socialområdet i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

På mødet vil der blive givet en første introduktion til psykiatrien og socialområdet ved psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen. Der vil på mødet blive uddelt en mappe, der indeholder relevant materiale om hhv. psykiatrien og socialområdet.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 6: Drøftelse af arbejdet i Psykiatri- og Socialudvalget

14/722

Drøftelse af arbejdet i Psykiatri- og Socialudvalget

RESUMÉ

Der lægges op til en drøftelse af Psykiatri- og Socialudvalgets forventninger til arbejdet i 2014.

Sagsfremstilling

Der ønskes en drøftelse i Psykiatri- og Socialudvalget, i forhold til det fremadrettede arbejde i udvalget, herunder om der er særlige emner, der ønskes drøftet mm.

Det foreslås, at størstedelen af møderne indeholder et fagligt tema, hvor Psykiatri- og Socialudvalget vil få større indsigt i særlige områder indenfor henholdsvis psykiatrien og socialområdet. Af relevante emner foreslås eksempelvis:

- Telepsykiatrisk behandling
- Rehabilitering
- Tvang
- Resultatdokumentation
- Fælles Akut Modtagelse (FAM) / Psykiatrisk Akut Modtagelse (PAM)
- Anlægsprojekter
- Sikkerhed
- Trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne
- Ulighed i sundhed

INDSTILLING

Det indstilles:

At Psykiatri- og Socialudvalget drøfter forventninger til møderne og dagsordenerne.

At Psykiatri- og Socialudvalget drøfter, om der er særlige emner eller temaer, man ønsker at få belyst.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Udvalget havde følgende ønsker til emner:

- Misbrug og sindslidelser.
- Ventelisterne på som fast punkt.
- Status på de forskellige indsatsområder i forhold til regeringens psykiatriudvalg, 2-3 gange om året.

Punkt 7: Implementering af udrednings- og behandlingsretten

14/2344

Bilag

- Fortolkningsnotat Notat om psykiatriens implementering af behandlings- og udredningsretten.doc

Implementering af udrednings- og behandlingsretten

RESUMÉ

Fra 1. januar 2014 trådte retten til hurtig udredning inden for 1 måned i kraft for psykiatriske patienter i Region Syddanmark. Ved udmøntningen af den nye rettighed, følger psykiatrisygehuset overordnet samme procedurer som på det somatiske område, der allerede i 2013 indførte ret til hurtig udredning.

For at understøtte regionens særlige forpligtelse til at udrede patienterne inden for 1 måned, foreslås det at fastsætte regionale målsætninger på linje med det somatiske område.

Sagsfremstilling

I 2013 trådte en lovændring i kraft, der har givet ret til hurtig udredning og en differentieret ret til udvidet frit sygehusvalg for somatiske patienter på de danske sygehuse.

Med økonomaftalen for 2014, blev Regeringen og Danske Regioner enige om at indføre en tilsvarende udrednings- og behandlingsret for psykiatriske patienter. Rettighederne for psykiatriske patienter svarer hermed til rettighederne på det somatiske område, dog således at rettighederne indføres i to faser.

Første fase er indføringen af en udredningsret på 2 måneder og en differentieret behandlingsret pr. 1. september 2014.

Anden fase er indføringen af den fulde udrednings- og behandlingsret pr. 1. september 2015, hvilket medfører ret til udredning inden for 1 måned.

Regionsrådet i Region Syddanmark besluttede i budgetforliget i september 2013 at fremrykke indføringen af de udvidede rettigheder, med det formål hurtigst muligt at sikre en ligestilling af rettigheder for somatiske og psykiatriske patienter. Den udvidede udredningsret trådte således i kraft allerede 1. januar 2014 og nyhenviste psykiatriske patienter i Region Syddanmark har dermed nu den samme ret til udredning inden for 30 dage som patienter i somatisk behandling.

Alle udredningsforløb sker i henhold til psykiatriens udredningspakker, både på voksenområdet og i børne- og ungdomspsykiatrien.

Psykiatrien i Region Syddanmark følger overordnet samme procedurer for udmøntning af udredningsretten som de somatiske sygehuse i regionen.

Hurtig udredning inden for 1 måned skal danne grundlag for psykiatrisygehusets efterfølgende vurdering af behandlingsbehovet og af, hvornår der kan tilbydes behandling.

For at understøtte psykiatriens særlige forpligtelse til at udrede patienterne inden for 1 måned, foreslås det at fastsætte regionale målsætninger for udmøntningen af ret til hurtig udredning. Målsætningerne svarer overordnet til målsætningerne for det somatiske område, godkendt af regionsrådet i 2013.

Forslag til målsætninger angående udredning i Psykiatrien i Region Syddanmark inden for 1 måned.

- Patienter i psykiatrien tilbydes en tid til udredning inden for 14 dage.
- Indkaldelse til udredning udsendes i umiddelbar forlængelse af visitation

Udredningsretten gælder for alle nyhenviste børn, unge og voksne. Undtaget er dog retspsykiatriske patienter og patienter til akutbehandling.

Det nærmere indhold af udredningsretten og psykiatriens fortolkning af reglerne fremgår af vedhæftede notat.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionsrådet, at forslag til målsætninger angående udredning i psykiatrien indenfor 1 måned godkendes.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Der blev givet en orientering om status.

Indstillingen er godkendt med følgende tilføjelse til målsætningen om tid til udredning:

- Det tilstræbes, at patienter i psykiatrien tilbydes en tid til udredning inden for 14 dage.

Punkt 8: Status på nedbringelsen af tvang i psykiatrien

11/31737

Bilag

Status på nedbringelse af tvang januar-oktober 2013

Projekter til nedbringelse af tvang i psykiatrien

Status på nedbringelsen af tvang i psykiatrien

RESUMÉ

Status på nedbringelsen af tvang i psykiatrien i perioden 1. januar 2013 til 31. oktober 2013.

Sagsfremstilling

Danske Regioner fremsatte i juni 2010 en målsætning om, at psykiatrien skulle reducere antallet af fikseringer og fastholdelser samt den samlede længde af fikseringer med 20 % med udgangen af 2013. Udgangspunktet for reduktionen er gennemsnittet af brugen af tvang i 2009 og 2010 (baseline). Der er i opgørelsen korigeret for udviklingen i antallet af patienter, så baseline er korigeret for forskellen i antallet af udskrivelser i årene 2009-2010 og 2013.

Generelt ses et lavere niveau af tvang i perioden 1. januar 2013 til 31. oktober 2013 sammenlignet med både 2012 og baseline. Der ses et fald på 15 % i antallet af bæltefikseringer set i forhold til baseline, mens faldet er på 42 % for fastholdelser. I samme periode er der sket en stigning på 9 % i brugen af beroligende medicin. Der vil dog kunne forekomme efterregistreringer af data for 2013.

En samlet status for hele 2013 forventes at foreligge ultimo marts 2014.

Der er på landsplan stort fokus på nedbringelse af tvang i psykiatrien og tvang er også et emne, der fremhæves i regeringens psykiatriudvalgs rapport fra 2013. Nedbringelse af tvang indgår også i Region Syddanmarks målbillede for psykiatrien, og der er igangsat en række initiativer for at nedbringe brugen af tvang.

Psykiatri- og Socialudvalget vil løbende blive holdt orienteret om udviklingen i brugen af tvang.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 9: Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien

14/722

Bilag

brev til pulje ansøgning - Puljeansøgning-tvang.pdf

Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien

RESUMÉ

Der er udmeldt en pulje på 100 mio. kr. i Finanslovsaftalen til forbedring af de fysiske rammer i psykiatrien. Formålet med puljen er at nedsætte tvang i psykiatrien med 50 % frem mod 2020. Region Syddanmark kan søge 21,52 mio. kr.

Sagsfremstilling

Med Finanslovsaftalen for 2014 er der afsat 100 mio. kr. til bedre fysiske rammer i psykiatrien. Midlerne er afsat til at understøtte nedbringelsen af tvang i psykiatrien ved forbedring af de fysiske rammer.

Puljen er oprettet med formålet om at nedbringe tvang i psykiatrien med 50 % frem mod 2020. For at understøtte målsætningen, skal de fysiske rammer forbedres. Midlerne udmøntes som en ansøgningspulje, som kan søges af regionerne. Region Syddanmark har mulighed for at søge 21,52 mio. kr. udregnet af modtaget bloktilskud.

Pengene skal bruges inden udgangen af 2014 og må ikke søges til finansiering af igangsatte projekter. Puljen er meldt ud lige før jul med ansøgningsfrist 31. januar 2014. Det vil derfor ikke være muligt at behandle sagen i regionsrådet inden fremsendelse, hvorfor ansøgningerne fremsendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse med forbehold for efterfølgende godkendelse af regionsrådet. Ansøgningerne vil blive behandlet politisk i Psykiatri- og Socialudvalget den 28. februar 2014 og regionsrådet den 24. marts 2014.

I Region Syddanmark søges der til projekter, som kan hjælpe med målsætningen om nedbringelse af tvang. Overordnet arbejdes der lige nu med 2 overordnede puljer, der søges til:

- En pulje til finansiering af udbredelse af åben/lukkede integrerede afsnit og forbedringer i psykiatriens skadestuefunktioner.
- En pulje til finansiering af aktivitetsfremmende, konfliktløsende og sansestimulerende tiltag på afdelingerne.

Der vil på mødet blive givet en orientering om, hvilke konkrete forslag Region Syddanmark vil søge om midler til.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 10: Nyt OUH - VVM redegørelse for Odense Letbane

14/2050

Bilag

VVM redegørelse sammenfatning

Kommuneplantillæg nr 2 for letbane i Odense 1 etape med VVM og Miljøvurdering.pdf

Gensendelse af høringssvar - 20140124 UDKAST Høringssvar VVM letbane version _3_.pdf

Nyt OUH - VVM redegørelse for Odense Letbane

RESUMÉ

I forbindelse med etablering af en letbaneforbindelse mellem Odense Centrum og Nyt OUH - Nyt SUND, har Odense Kommune udarbejdet en VVM redegørelse for letbanen, som er sendt i offentlig høring. Der fremlægges forslag til høringssvar.

Sagsfremstilling

Odense Kommune planlægger etablering af en letbaneforbindelse mellem Odense Centrum og Odense Universitets Hospital (Nyt OUH) og nyt sundhedsvidenskabeligt fakultet (SUND) og videre til Hjallesø station.

I den forbindelse er der udarbejdet en samlet redegørelse med vurdering af virkninger på miljøet (VVM). Reglerne om VVM betyder, at bygge- og anlægsprojekter, der må antages at kunne påvirke miljøet væsentligt, kun kan realiseres på baggrund af et kommuneplantillæg med kommuneplanretningslinjer for projektet med en tilhørende VVM-redegørelse. VVM-redegørelsen er udarbejdet af Odense Kommune. Redegørelsen dækker både vurdering af effekterne på miljøet efter VVM-bekendtgørelsens retningslinjer og vurdering efter Lov om Miljøvurdering af planer og programmer.

Nyt OUH og Nyt SUND planlægges kollektiv betjent af en letbane med tre stoppesteder i tilknytning til de tre primære indgange på henholdsvis Nyt OUH og SDU. Odense Kommune står for anlæg af letbanen, og den forventes at stå færdig, når Nyt OUH og Nyt Sund åbner i år 2020-21.

VVM -redegørelsen for Odense Letbane er i offentlig høring frem til 15. marts 2014. Projektorganisationen for Nyt OUH har udarbejdet forslag til høringssvar til kommuneplantillæg og VVM redegørelsen.

Udkast til høringssvar vil blive eftersendt til Psykiatri- og Socialudvalget fredag den 24. januar 2014.

Udkast til høringssvar vil også blive politisk behandlet i Innovationsudvalget, før det endeligt behandles i regionsrådet.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Psykiatri- og Socialudvalget indstiller udkast til høringssvar til VVM – redegørelse for Odense Letbane til godkendelse i regionsrådet.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Indstillingen er godkendt.

Punkt 11: Takststyringsmodel for psykiatrien

12/12856

Bilag

Takststyringsmodel for psykiatrien 2014

Kommissorium for serviceeftersyn af takststyringsmodellen

Notat vedr. forslag til korrigeret takststyringsmodel i psykiatrien

Takststyringsmodel for psykiatrien

RESUMÉ

Der er foretaget et serviceeftersyn af psykiatriens takststyringssystem. På baggrund af serviceeftersynet er der udarbejdet forslag til ændringer af psykiatriens takststyringssystem.

Sagsfremstilling

Takststyringsmodellen for Psykiatrien i Region Syddanmark har fungeret i sin nuværende form fra 1. januar 2010. Det forrige Psykiatriudvalg besluttede på den baggrund at foretage et serviceeftersyn af modellen med henblik på eventuelt at foretage mindre justeringer.

I forhold til den nuværende takststyringsmodel i psykiatrien foreslås følgende ændringer:

Nye patientrettigheder: Region Syddanmark indfaser de nye ventetidsrettigheder for psykiatriske patienter allerede fra 1. januar 2014, og det foreslås derfor at afregningsmodellen tilpasses denne beslutning. Konkret foreslås, at afregningen til psykiatrisygehuset for hurtig behandlingsstart finder sted for "1. ambulante besøg" foretaget inden 4 uger fra henvisningsdatoen mod hidtil 8 uger, og at afregningssatsen hæves fra de nuværende 20 % af taksten til 40 %. Afregningen foreslås hævet for at honorere den ekstra indsats, som fremadrettet kræves, for at holde ventetiderne under de nye tidsmæssige krav. Det anslås, at merudgiften hertil vil udgøre ca. 2,5 mio. kr. om året. Udgiften foreslås finansieret af rammen til meraktivitetsafregning.

Afdeling for Traume og Torturoverlevende: Afdeling for Traume og Torturofre (ATT) er af forskellige årsager ikke omfattet af den nuværende afregningsmodel over for psykiatrisygehuset. Arbejdsgruppen vurderer, at ATT umiddelbart kan overgå til den regionale afregningsmodel, når implementeringen af Cosmic er gennemført. Ændringen forventes ikke i sig selv at medføre merudgifter, men eventuel øget efterspørgsel hos ATT vil fremadrettet blive afregnet via takststyringsmodellen.

"Ydelser uden besøg": I psykiatrien foretages en række ydelser, hvor patienten ikke er til stede (ydelser uden besøg). Det kan f.eks. dreje sig om samtaler med patientens forældre eller patientens skole. Jf. statens definition af ambulante ydelser, udgør denne aktivitet ikke officiel behandlingsaktivitet, da patienten ikke er til stede. Idet aktiviteten er væsentlig foreslås det, at disse ydelser opgøres på linje med almindelige besøg for at synliggøre aktiviteten, dog uden takstfastsættelse, idet taksterne for ordinære besøg omfatter økonomien til disse behandlingsaktiviteter.

INDSTILLING

Det indstilles,

At Psykiatri – og Socialudvalget indstiller den korrigerede takststyringsmodel for psykiatrien til godkendelse i regionsrådet.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Indstillingen er godkendt.

Punkt 12: Status på ny takststruktur på socialområdet

13/7987

Bilag

Takstpjece - Det Sociale Område - Region Syddanmark - november 2013.pdf

Status på ny takststruktur på socialområdet

RESUMÉ

Der er i 2013 udviklet en ny takststruktur på det regionale socialområde. Den nye takststruktur anvendes på to af de i alt otte centre fra 1. januar 2014 og forventes implementeret på de øvrige centre fra 1. januar 2015, med undtagelse af Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i foråret 2013 iværksat et udviklingsarbejde med henblik på at gennemføre en ny takststruktur på de regionale centre.

Det overordnede formål er skabe større gennemsigtighed og en mere præcis sammenhæng mellem takst og ydelse. Heri indgår også at skabe bedre vilkår for, at udviklingen i den enkelte borgers støttebehov kan afspejles i prisen.

Prisen for et regionalt socialt tilbud sammensættes i den nye takststruktur af:

1. En basistakst, der dækker borgernes andel af alle omkostninger udover omkostninger til støtte/plejetimer (bl.a. ledelse, administration, ejendomsudgifter mm.)

2. En ydelsespakke, der afspejler en individuel vurdering af borgerens støttebehov.

Taksten på ydelsespakken afhænger af, hvor mange støtte/plejetimer, der indgår i pakken.

Den nye takststruktur er gennemført på to centre fra 1. januar 2014, henholdsvis Center for Senhjernesgade og Specialcenter for Voksne med Handicap.

På baggrund af en evaluering af erfaringerne med den nye takststruktur i januar 2014 er det målet, at takststrukturen gennemføres på de øvrige centre fra 1. januar 2015, dog ikke på Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi.

Region Syddanmark har i hele udviklingsprocessen løbende orienteret og været i dialog med kommunerne. Det er afgørende, at den nye takststruktur opleves hensigtsmæssig af kommunerne, som købere af de regionale specialiserede ydelser på socialområdet. Regionen vil også have fokus på dette i forbindelse med implementering af takststrukturen på de øvrige centre.

En række kommuner har givet positive tilkendegivelser på den nye takststruktur. Blandt andet forventer kommunerne, at den nye takststruktur bliver et godt redskab i dialogen mellem kommunen og de regionale centre om indsatsen for borgeren. Det er hensigten, at dialog om borgernes indplacering i ydelsespakkerne fremadrettet indgår som en naturlig del af de faste statusmøder, der afholdes mellem de regionale centre og kommunerne om den enkelte borgers udvikling og situation.

Erfaringen fra dialogen med kommunerne om indplacering af borgerne i den nye takststruktur er, at der er variationer i kommunernes forventninger til rehabiliterende indsatser overfor borgerne.

Den nye takststruktur er en del af socialområdets overordnede strategiske indsatsområder i perioden 2013-2016 og er et af de største udviklingsprojekter på socialområdet i 2014.

En mere detaljeret beskrivelse af den nye takststruktur findes i vedlagte pjece "Ny takststruktur på Region Syddanmarks socialområde".

Psykiatri- og Socialudvalget vil medio 2014 få en status på arbejdet med den nye takststruktur.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 13: Drøftelse af inddragelse af frivillige i psykiatrien og på socialområdet

13/11531

Bilag

Frivillighedscharter, offentliggjort 1. juli 2013

Frivillighed i psykiatrien og på det sociale område, notat pr. juli 2013

Kortlægningsnotat, frivillighed på sygehusene i Region Syddanmark

Drøftelse af inddragelse af frivillige i psykiatrien og på socialområdet

RESUMÉ

Det foregående regionsråd besluttede på baggrund af en temadrøftelse om "Frivillighedsområdet", at der skal udformes en strategi for det frivillige område i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et charter for samspillet mellem den frivillige verden og det offentlige, som blev offentliggjort den 1. juli 2013. Charteret er udarbejdet af den Styregruppe for Charterprocessen, der er nedsat til formålet. Både ministerier, regioner og kommuner samt interesseorganisationer og foreninger har været repræsenteret i styregruppen. Charteret indeholder en række visioner for, hvordan samspillet mellem frivillighedsområdet og det offentlige kan udvikle sig.

Frivillighedsområdet har været drøftet i det foregående regionsråd i oktober 2013, herunder hvorledes frivillige kræfter i højre grad kan inddrages i regionens borgernære driftsområder på psykiatriområdet, det somatiske område og i forhold til socialområdet.

Som konklusion på debatten bad regionsrådet om, at der bliver udarbejdet et oplæg til en egentlig strategi for det frivillige område i Region Syddanmark. Administrationen vil nu arbejde videre med et sådant oplæg, med inddragelse af de input der kom fra temadrøftelsen.

Der blev blandt andet nævnt følgende temaer, der kan inddrages i arbejdet med udarbejdelse af et oplæg til en strategi:

- Hvordan håndteres de dilemmaer, der er forbundet med inddragelse af frivillige?
- Hvordan sikres en ubureaukratisk model for inddragelse af frivillige?
- Skelnen mellem de frivilliges opgaver og de sundhedsprofessionelle opgaver.
- Frivilliges indsats skal være et supplement til de sundhedsprofessionelle og ikke en erstatning.
- Inddragelse af Frivillighedschartret.
- Der skal sikres ordentlige forhold for de frivillige og det skal afklares, hvordan man på en god måde kan anerkende de frivilliges indsats.

Der findes allerede i dag områder, hvor frivillige inddrages både på det somatiske og det psykiatriske område. På socialområdet er der ikke en systematisk brug af frivillige. Af regionale tiltag på tværs af regionen kan nævnes f.eks. bloddonorordningen, de frivillige tilknyttet regionens hospice samt brugen af frivillige i forbindelse med oplæg og formidling omkring psykiatrien og psykisk sygdom i regi af PsykInfo.

Det forventes, at et forslag til strategi for frivillighedsområdet kan forelægges til politisk drøftelse i hhv. Psykiatri- og Socialudvalget samt Sundhedsudvalget i foråret 2014, og at et forslag til strategi kan forelægges regionsrådet inden sommerferien 2014. Herefter forventes der at foregå en høringsproces, inden endelig vedtagelse af en strategi for frivillighedsområdet. Udvalgets drøftelser vil indgå i det videre strategiarbejde.

INDSTILLING

Det indstilles:

At Psykiatri- og Socialudvalget drøfter, hvordan man kan inddrage frivillige i psykiatrien og på socialområdet.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Har været drøftet i Psykiatrisk Dialogforum.

Følgende bemærkninger fra udvalget gives videre til arbejdet med oplæg til en strategi:

- Det handler ikke om kerneopgaverne, disse opgaver skal regionen drive
- Vigtigt at anerkende det frivillige arbejde
- Større potentiale i forhold til det sociale område
- Måske muligheder på det ambulante område
- Sengeafsnit ikke oplagt
- Netværksfamilier
- Mange niveauer for indsatsen
- Samarbejde med uddannelsesinstitutioner
- Uddannelse af frivillige
- Kan man forpligte frivillige?
- Foreningslivet
- Spørge bosteder og organisationer

Udvalget ser oplæg til strategi inden behandling i regionsrådet.

Punkt 14: Opfølgning på midtvejsmødet om sundhedsaftalerne 2011-2014 med Esbjerg Kommune

13/20582

Bilag

Referat politisk møde d. 10. december 2013.pdf

Slides - Politisk møde - Esbjerg Kommune 10-12-2013

Notat om opfølgende analyser og workshops

Opfølgning på midtvejsmødet om sundhedsaftalerne 2011-2014 med Esbjerg Kommune

RESUMÉ

I forbindelse med midtvejsmødet i oktober 2012 med Esbjerg Kommune om sundhedsaftalen for 2011-2014 blev der aftalt en række analyser af Esbjerg Kommunes medfinansiering på områder indenfor somatikken, psykiatrien og almen praksis. Analyserne er kontinuerligt blevet drøftet mellem Region Syddanmark og Esbjerg Kommune.

Sagsfremstilling

På det politiske midtvejsmøde vedr. sundhedsaftalerne den 11. oktober 2012 aftalte Esbjerg Kommune og Region Syddanmark, at der i fællesskab skulle udarbejdes analyser med fokus på den kommunale medfinansiering på hhv. det somatiske og det psykiatriske område. Formålet med analyserne er at finde årsager til Esbjerg Kommunes forbrug af sundhedsydelser, idet Esbjerg Kommune ligger over både lands- og regionsgennemsnittet for kommunal medfinansiering.

De samlede analyser blev præsenteret på et tværgående politisk møde den 26. juni 2013. Med hensyn til at finde årsager til medfinansieringen viste rapporten, at merforbruget ikke var opstået indenfor de seneste år. Borgernes aldersfordeling vurderedes heller ikke til at have nogen forklaringskraft. Derimod estimeredes det, at de socioøkonomiske forhold kan forklare omkring en tredjedel af variationen i den kommunale medfinansiering.

På mødet den 26. juni 2013 blev der aftalt et mindre antal opfølgende analyser. Disse er nu gennemført og præsenteret sammen med et sæt anbefalinger på et politisk møde den 10. december 2013. Her blev rapporten med de opfølgende analyser og anbefalinger godkendt.

Med hensyn til almen praksis er det aftalt, at der afholdes et dialogmøde med repræsentanter fra almen praksis, Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg Kommune og praksisafdelingen i Region Syddanmark med henblik på at optimere henvisningspraksis.

På det voksenpsykiatriske område og vedr. samarbejdet omkring børn og unge med spiseforstyrrelser blev det aftalt, at der tilrettelægges et specifikt samarbejde omkring visitation af borgere til rette tilbud i kommunen. Som en del af det samarbejde iværksættes en række initiativer beskrevet i vedhæftede rapport. Desuden foretages der pr. 1. 12. 2014 en fælles opsamling i forhold til initiativerne, og der laves opfølgende, relevante og tilgængelige kvantitative analyser med afsæt i den fælles rapport fra foråret 2013.

Med hensyn til det somatiske område blev det aftalt at igangsætte et projekt på tværs af almen praksis, Sydvestjysk Sygehus og Esbjerg Kommune med udgangspunkt i det høje antal indlæggelser og genindlæggelser vedr. komplekse patientforløb for borgere med KOL. Projektets formål er at skabe optimale patientforløb samt at opstille fælles effektmål. Desuden blev det aftalt, at Esbjerg Kommune, Sydvestjysk Sygehus og almen praksis arbejder videre med en række opmærksomhedspunkter og anbefalinger, som har fokus på forebyggelse af genindlæggelser, sømløse forløb, plejepersonalets kompetencer, tidlig opsporing og særligt udsatte borgere.

Vedlagt er notat, der samler op på processen samt plancher og referat fra det politiske møde den 10. december 2013.

INDSTILLING

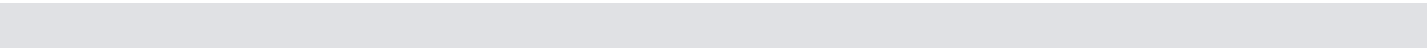
Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Der blev givet en orientering.

Punkt 15: Lukket punkt: Psykiatribyggeri i Aabenraa - Status og udfordringer

Lukket punkt: Psykiatribyggeri i Aabenraa - Status og udfordringer



Punkt 16: Eventuelt

14/722

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 27-01-2014

Bente Gertz deltog ikke i behandling af punktet.

Intet.