

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget 2018-2021 d. 04-08-2020

Mødedato Tirsdag d. 04. august 2020 kl. 14:30

Mødested Regionshuset

Mødedeltagere Thies Mathiasen, O, Morten Brixtofte Petersen, B, Bente Gertz, A (Fravær), Jette Jensen, A, Annette Blynél, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O (Fravær), Gitte Frederiksen, V, Mette Bossen Linnet, V, Ulrik Sand Larsen, V

Indholdsfortegnelse

Ændring af forretningsorden - mulighed for foretræde - psykiatri- og socialudvalget.....	3
Styrkelse af arbejdsmiljø, ledelse og den lægelige videreuddannelse i psykiatrien.....	5
Oprustning af den ambulante kapacitet inden for psykiatrien.....	7
Rammepapir Arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom.....	10
Orientering om udrulning af kommunikationskursus for medarbejdere.....	12
Udkast til ny regionsdækkende § 66-aftale om hurtig psykiatrisk vurdering.....	14
Bæltefikseringer - mønstre og karakteristika.....	18
Drøftelse af tvangsindlæggelser med henblik på kommunerunde.....	20
Status vedrørende kommunerunden.....	22
Status på flytningen af de særlige pladser samt orientering om model for bedre udnyttelse.....	23
Ny tidsplan for pilotafprøvning af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser.....	25
Status på projekt Sammen om psykiatri.....	27
Opfølgning på afgørelse fra Styrelsen for Patientklager.....	29
Danske Regioners position for fremtidens psykiatri.....	30
Evaluerings af samarbejdet mellem lokalpsykiatrien og Låsbyhøj i Kolding.....	31
Forslag til mødekalender 2021.....	32
Mødekalender 2020.....	33
Eventuelt.....	34
Underskriftside.....	35

Punkt 1: Ændring af forretningsorden - mulighed for foretræde - psykiatri- og socialudvalget

19/45605

Resumé

I sagen foreslås, at udvalgets forretningsorden ændres således, at der indsættes en bestemmelse om foretræde, samt at der tilføjes et tillæg med retningslinjer for foretræde.

Sagsfremstilling

På mødet den 25. maj 2020 anbefalede regionsrådet, at de stående udvalg godkender nedenstående tilføjelse til deres forretningsorden, samt at de stående udvalg godkender forslag til retningslinjer for foretræde som bilag til forretningsordenen.

”Foretræde

§ 11a

Enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at få foretræde for udvalget forud for dets ordinære møde, jf. bilag om retningslinjer for foretræde.”

Formålet med foretræde for udvalget er, at enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at møde op i forbindelse med et møde i udvalget og fremlægge sine synspunkter om en bestemt sag på dagsordenen eller et emne inden for udvalgets opgavefelt. Udvalget kan stille spørgsmål til borgeren m.fl., men der er ikke tale om en debat. Formålet er således, at udvalget oplyses om borgerens m.fl. synspunkter.

Retningslinjerne for foretræde giver formandsskabet mulighed for undtagelsesvist at afvise foretræde.

I medfør af § 14 i forretningsordenen skal ændringer i eller tillæg til forretningsordenen behandles i to ordinære møder i udvalget.

Når muligheden for foretræde er indført i alle de stående udvalg, hvilket er i løbet af september 2020, vil der blive informeret herom på Facebook og på Region Syddanmarks hjemmeside. En læsevenlig udgave af de vedhæftede retningslinjer vil blive lagt på hjemmesiden.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til ændring af forretningsordenen i forhold til indsættelse af § 11a samt tillæg i form af retningslinjer for foretræde behandles første gang og herefter oversendes til 2. behandling og endelig vedtagelse på udvalgets næste ordinære møde.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Psykiatri- og socialudvalget tiltræder indstillingen.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Retningslinjer for foretræde

Punkt 2: Styrkelse af arbejdsmiljø, ledelse og den lægelige videreuddannelse i psykiatrien

20/28867

Resumé

Med afsæt i forliget om udmøntning af finanslovsmidler til styrket psykiatri forelægges sag vedrørende udmøntning af de afsatte midler til at styrke arbejdsmiljø, ledelse og den lægelige videreuddannelse i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med forliget om udmøntning af finanslovsmidler til styrket psykiatri blev der afsat en ramme på 6 mio. kr. i 2020, 12 mio. kr. i 2021-2023 og 13,4 mio. kr. fra 2024 og frem til at styrke arbejdsmiljø, ledelse og den lægelige videreuddannelse i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Styrkelsen skal medvirke til at understøtte psykiatriplanens målsætning om rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling og er afgørende for at kunne realisere såvel psykiatriplanen som initiativerne i forliget om udmøntning af finanslovsmidlerne.

Styrkelse af arbejdsmiljøindsatsen

Psykiatrisygehuset er arbejdsmiljøcertificeret og arbejder løbende med at styrke og udvikle arbejdsmiljøet, både det fysiske og det psykiske. Indsatserne spænder fra forebyggelse af ulykker, vold og trusler over sygefravær og trivsel til de fysiske rammer for arbejdet. For at understøtte afdelingerne i det fortsatte arbejde, herunder den kommende ISO 45001 arbejdsmiljøcertificering, ansættes i alle otte kliniske afdelinger en arbejdsmiljøkoordinator, som lokalt skal understøtte afdelingsledelsen og funktionsledelserne i indsatser på arbejdsmiljøområdet. Øvrige afdelinger understøttes af sygehusets centrale arbejdsmiljøfunktion.

Styrkelse af ledelse

Flere af Psykiatrisygehusets afdelinger kendetegnes ved et betragteligt ledelsesspænd både på tværs af afsnit og på tværs af matrikler og sektorer. Erfaringer viser, at et stort ledelsesspænd kan påvirke sygefravær og arbejdsmiljøet. Med forliget om udmøntning af finanslovsaftalen afsættes midler til at styrke ledelseskraften, reducere ledelsesspænd og understøtte ledelsesrollen i afdelingerne.

Midlerne udmøntes blandt andet til at styrke funktionsledelsen i de afdelinger, der har deres døgnafsnit organiseret som duo afsnit. Derudover dedikeres en andel af midlerne sammen med de afsatte midler til implementeringsstøtte til afdelingsledelserne i forhold til at nedbringe tvang og implementere psykiatriplanen.

Styrkelse af den lægelige videreuddannelse

Midlerne skal understøtte anbefaling 39 i psykiatriplanen om styrkelse af den lægelige videreuddannelse og skal endvidere ses i sammenhæng med de i budget 2020 afsatte midler til styrkelse af KBU-lægers opstart og de uddannelsesansvarlige overlæger. Med udfasning af KBU-læger i psykiatrien øges nødvendigheden af, at yngre læger motiveres for og fastholdes i det psykiatriske speciale.

Med midlerne fra forliget om udmøntning af finanslovsaftalen prioriteres en yderligere styrkelse af den lokalt forankrede supervision og understøttelse af yngre lægers uddannelsesmiljø. Inspirationen hertil skal blandt andet findes i Psykiatrisk Afdeling Aabenraas arbejde.

Endvidere skal dele af midlerne støtte en tværregional satsning på at professionalisere uddannelsesopgaven, fx i form af forskning i uddannelse og investering i højere kompetenceniveau hos de uddannelsesgivende læger samt etablering af en funktion som regionale koordinator for den lægelige videreuddannelse. Uddannelsesmiljøet i alle kliniske afdelinger understøttes, ligesom en del af midlerne dedikeres den tværregionale satsning.

Udmøntning og fordeling af midlerne

De afsatte midler til styrkelse af arbejdsmiljø, ledelse og lægelig videreuddannelse vil blive fordelt efter de anførte indsatsområder som følger:

(i 1.000 kr.) i 20-pl	2020	2021	2022	2023	2024+
Pulje	6.000	12.000	12.000	12.000	13.400
Arbejdsmiljøkoordinatorer	2.250	4.500	4.500	4.500	4.500
Styrkelse af ledelse	1.750	3.500	3.500	3.500	3.500
Lægelig uddannelse	2.000	4.000	4.000	4.000	5.400
I alt disponeret	6.000	12.000	12.000	12.000	13.400

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At Psykiatrisygehuset til styrkelse af arbejdsmiljø, ledelse og den lægelige videreuddannelse tilføres 6 mio. kr. i 2020, 12 mio. kr. i 2021-23 og 13,4 mio. kr. i 2024 og følgende år.

At bevillingerne finansieres af rammen vedr. finanslovsaftale 2020.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Oprustning af den ambulante kapacitet inden for psykiatrien

20/28079

Resumé

Med afsæt i Psykiatriplan 2020-2024 og Aftale om udmøntning af finanslovsmidler til styrket psykiatri forelægges sag vedrørende udmøntning af de afsatte midler til oprustning af den ambulante kapacitet.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmark er den ambulante psykiatri indgangsport og omdrejningspunkt for den samlede psykiatriske behandlingsindsats. Målsætningen er, at al behandling foregår ambulant, med mindre der er indikation for indlæggelse.

Psykiatriplan 2020-2024 har fokus på at understøtte den ambulante psykiatri – dels via udvikling af ambulant psykiatri (anbefaling 33) samt øget tilgængelighed til ambulant behandling (anbefaling 32).

Med henblik på at understøtte psykiatriplanens anbefalinger, har regionsrådet med Aftale om udmøntning af finanslovsmidler til styrket psykiatri afsat 6,5 mio. kr. i 2020 og 13 mio. kr. årligt herefter til en oprustning af den ambulante kapacitet.

Med denne sag udmøntes midlerne med henblik på en generel konsolidering af den ambulante behandling på alle matrikler, dvs. ambulatorierne i børne- og ungdomspsykiatrien, de lokalpsykiatriske centre, Afdeling for Traume- og Torturoverlevende og den retspsykiatriske distriktspsykiatri. Midlerne giver mulighed for at ansætte minimum en medarbejder pr. matrikel og skal bidrage til at styrke behandlingskapaciteten på det ambulante område.

Styrkelse af det ambulante område

Målet for Psykiatrien i Region Syddanmark er, at mennesker med psykisk sygdom får det bedst mulige behandlingsforløb, og at den enkelte og dennes pårørende føler sig støttet i sygdomsforløbet.

Det bedst mulige behandlingsforløb er kendetegnet ved, at mennesker med psykisk sygdom tilbydes et rettidigt, tilstrækkeligt, sammenhængende og recovery-orienteret patientforløb af høj kvalitet.

Oprustningen på det ambulante område medfører flere medarbejderressourcer, der skal understøtte sammenhæng i patientens forløb, herunder indsatsen i forhold til at forebygge genindlæggelser. Det er ligeledes et fokusområde at understøtte kvaliteten ved at intensivere indsatsen til at forebygge tvang. Forebyggelse af tvangsindlæggelser kræver en målrettet indsats og et tæt samarbejde med kommuner og øvrige samarbejdspartnere. Det er en fordring, at opnormeringen i den ambulante psykiatri tilrettelægges, så arbejdet med at forebygge tvangsindlæggelser understøttes.

Styrkelsen af den ambulante kapacitet skal ligeledes være med til at understøtte, at behandlingen er rettidig og tilstrækkelig, herunder at forløb kan intensiveres ved behov.

Psykiatrisygehuset er jf. anbefaling 33 om udvikling af den ambulante psykiatri, påbegyndt en revision af koncept for ambulant psykiatri. Revisionen skal sikre et tidssvarende koncept, hvor organiseringen af den ambulante indsats understøtter målsætningen om tættere samarbejde både internt i regionen og på tværs af sektorer. Konceptet vil indeholde

et design af modeller og organisationsformer, som understøtter patientens recovery, og som gradueres efter patientens aktuelle behandlingsbehov.

Styrkelsen af det ambulante område sikrer ressourcer, som kan understøtte et tættere samarbejde og nye organisationsformer.

Udmøntning og fordeling af midlerne

Med udgangspunkt i opstart den 1. september 2020 afsættes 4,34 mio. kr. i 2020 og 13 mio. kr. årligt fra 2021 til opnormering af den ambulante kapacitet med psykologer og øvrige medarbejdere (socialrådgiver, socialpædagog, ergoterapeut m.v.).

Midlerne fordeles således, at hver matrikel tilføres en medarbejder, hvilket svarer til i alt 20 stillinger.

De psykiatriske afdelinger har forskellige antal lokalpsykiatrier/ambulatorier og befolkningsunderlaget pr. matrikel varierer derfor en del. Den resterende del af midlerne, svarende til fire stillinger, fordeles med udgangspunkt i størrelsen på befolkningsgrundlaget, således at:

- Psykiatrisk Afdeling Odense, som den største psykiatriske afdeling, får tilført to ekstra stillinger og dermed får i alt tre.
- Børne- og Ungdomspsykiatri Odense får tilført en ekstra stilling og dermed får i alt to.
- Psykiatrisk Afdeling Svendborg, får tilført en ekstra stilling og dermed får i alt to.

Herunder ses en fordeling af midlerne med opstart den 1. september 2020:

Matrikler / behandlingssteder	Antal stillinger	2020 (4 mnd. virkning) mio. kr.	2021 og frem. Mio. kr.
Lokalspsykiatri	13	2,35	7,05
BU ambulatorium	4	0,72	2,17
Retspsykiatrisk Distriktspsykiatri	1	0,18	0,54
ATT	2	0,36	1,09
Antal psykologer	20	3,62	10,85
Ekstra behandlere til Odense	2	0,32	0,96
Ekstra behandlere til BU Odense	1	0,16	0,48
Ekstra behandlere til Svendborg	1	0,16	0,48
Antal øvrige medarbejdere	4	0,64	1,92
Centrale puljer (Barsel, AED, arbejdsskadeforsikring)		0,08	0,24
I alt		4,34	13,00

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At Psykiatrisygehuset til udvikling af den ambulante kapacitet tilføres 4,34 mio. kr. i 2020 og 13 mio. kr. i 2021 og følgende år.

At bevillingerne finansieres af rammen vedr. finanslovsaftale 2020.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Rammepapir Arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom

19/11097

Resumé

Med baggrund i budgetforlig 2019 samt et indsatsområde i Sundhedsplanen er der udarbejdet et rammepapir for arbejdsmarkedstilknytning til borgere med kronisk sygdom. I foråret 2019 var der indledende politiske drøftelser i udvalget for det nære sundhedsvæsen, psykiatri- og socialudvalget og sundhedsudvalget. I tilblivelsen af rammepapiret er der desuden indhentet input fra sygehusene og kommunale samarbejdspartnere. Rammepapiret forelægges parallelt i både udvalget for det nære sundhedsvæsen, sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget og udvalg for uddannelse og arbejdskraft.

Sagsfremstilling

Med baggrund i budgetforlig 2019 samt et indsatsområde i Sundhedsplanen er der udarbejdet et rammepapir for arbejdsmarkedstilknytning til borgere med kronisk sygdom.

Baggrunden for at fokusere på arbejdsmarkedstilknytning er, at denne har en tæt gensidig sammenhæng med borgerens / patientens sundhed samt en betydning for udvikling og forværring af sygdom.

At fastholde eller at få et arbejde, uanset om det er på ordinære eller særlige vilkår, har en positiv indflydelse på borgerens sygdomsforløb samt for borgerens muligheder for at komme sig efter et sygdomsforløb.

Flere erhvervsaktive borgere får kroniske sygdomme, og ses dette sammen med den demografiske udvikling, hvor der bliver flere ældre og færre borgere i den erhvervsaktive alder, er det vigtigt, at borgere i den erhvervsaktive alder med en eller flere kroniske sygdomme bevarer tilknytningen til arbejdsmarkedet. Det er gavnligt ud fra et samfundsøkonomiske perspektiv, men særligt er det gavnligt for borgerens sygdoms- og behandlingsforløb samt for borgerens livskvalitet.

I foråret 2019 var der indledende politiske drøftelser i udvalget for det nære sundhedsvæsen, psykiatri- og socialudvalget og sundhedsudvalget. I tilblivelsen af rammepapiret er der desuden indhentet input fra sygehusene og kommunale samarbejdspartnere. Rammepapiret forelægges parallelt i både udvalget for det nære sundhedsvæsen, sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget og udvalg for uddannelse og arbejdskraft.

Formål med rammepapiret

Rammepapiret for arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom har til formål at inspirere til nye initiativer lokalt. Rammepapiret er ikke udtømmende, men kan fungere som kilde til lokale drøftelser om både nye indsatser og udbredelse af allerede eksisterende indsatser.

Eksempelvis er der i psykiatrien gjort mange gode erfaringer med samarbejde med kommuner på arbejdsmarkedsområdet, som kan skaleres til det somatiske område også. Afsnittene om indsatser er struktureret således, at hvert initiativ indeholder en beskrivelse af, hvad der foregår nu, samt hvad der med fordel kan igangsættes. Således kan rammepapiret også fungere som vidensdeling og erfaringsudveksling.

Rammepapiret skal blandt andet også synliggøre regionale opgaver i forbindelse med realisering af arbejdsmarkedsorienterede indsatsområder i sundhedsaftalen 2019-2023.

Opfølgning

Rammepapiret implementeres i to spor, dels i de fem sygehusenheder, dels på tværs af disse, hvor afdelinger i Regionshuset er tovholder. Sygehusenhederne arbejder lokalt tæt sammen med kommunerne og praksisområdet om implementeringen. Rammepapiret forankres i udvalget for det nære sundhedsvæsen, der årligt får en afrapportering af initiativerne, der herefter forelægges regionsrådet.

Rammepapiret forelægges parallelt i psykiatri- og socialudvalget den 4. august, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 10. august, sundhedsudvalget den 11. august og udvalget for uddannelse og arbejdskraft den 25. august 2020.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At rammepapir for arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rammepapir Arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom

Punkt 5: Orientering om udrulning af kommunikationskursus for medarbejdere

20/3816

Resumé

God og tydelig kommunikation med patienten og patientens pårørende kan være med til at styrke patientsikkerheden og patientinddragelsen, og det kan være med til at øge den patientoplevede kvalitet. Regionsrådet har med budgetaftalen 2020 besluttet, at alle sundhedsprofessionelle med patientkontakt i Region Syddanmark skal tilbydes et kommunikationskursus. Nedenstående forslag til projektplan med henblik på etablering og drift af kurset skal godkendes af regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Pejlemærket ”Region Syddanmark er borgernes og patienternes region” betyder bl.a., at patientinddragelsen skal højnes via intensiveret fokus på medarbejdernes kommunikationskompetencer.

Med udgangspunkt i den metode og de erfaringer, der har været på Sygehus Lillebælt med kurset ”Klar Tale med patienterne” samt kommunikationskurset for læger i klinisk basisuddannelse i Region Syddanmark, har regionsrådet med budgetaftalen besluttet at tilrettelægge et kommunikationskursus for alle sundhedsprofessionelle med patientkontakt i regionen.

Opbygning

Det er i første omgang læger, sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, der undervises, og herefter kan kurset udrulles til øvrige relevante medarbejdere og nyansatte. For at sikre fortsat brug af de tillærte kompetencer, skal sygehusene løbende sikre brush-up kurser for medarbejdere, der har gennemført kurset.

Der uddannes ca. 200-240 lokale undervisere, der er klinikere fra eget sygehus. De bliver sammen med 22-26 instruktører undervist i at gennemføre kurset for medarbejdere på egen afdeling/sygehus (se bilag 2). Undervisningen af instruktørerne etableres regionalt, dette sker for at sikre regional robusthed i forhold til, at sygehusene nu og fremadrettet kan få uddannet instruktører.

Proces- og tidsplan

Det første hold instruktører forventes at gå i gang i efteråret/vinteren 2020/2021 afpasset i forhold til udpegningen af instruktører fra sygehusene.

Der er afsat 5,9 mio. kr. årligt i 2020 og 2021, 5,35 mio. kr. i 2022 og herefter 4,3 mio. kr. årligt. Hovedudvalget drøftede sagen i juni 2020, og referatet er vedlagt.

Punktet forelægges sundhedsudvalget den 11. august 2020.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At projektp planen godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Notat - Beskrivelse regionalt kommunikationskursus

Bilag 2. Organisering af instruktør og underviserkorps

Bilag 3. Referat fra hovedudvalget 200618

Punkt 6: Udkast til ny regionsdækkende § 66-aftale om hurtig psykiatrisk vurdering

19/34592

Resumé

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2019 blev det aftalt, at udvalget for det nære sundhedsvæsen samt psykiatri- og socialudvalget skulle undersøge mulighederne for at udbrede den såkaldte § 66-aftale om ”Hurtig psykiatrisk udredning i Odense Kommune” til hele regionen. Aftalen giver de praktiserende læger mulighed for at henvise en afgrænset gruppe patienter til privat praktiserende psykiatere til vurdering inden for to uger. På møde den 3. marts 2020 blev psykiatri- og socialudvalget orienteret om en evalueringsrapport fra VIVE. Her fremlægges et udkast til en ny regionsdækkende § 66-aftale vedrørende hurtig psykiatrisk vurdering i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2019 blev det aftalt at udbrede den såkaldte § 66-aftale om ”Hurtig psykiatrisk udredning i Odense Kommune” til hele regionen. Aftalen giver de praktiserende læger mulighed for at henvise en afgrænset gruppe patienter (primært stress, angst og depression) til privat praktiserende psykiatere til vurdering inden for to uger. I forbindelse med implementering af regionsrådets beslutning er der peget på tre væsentlige elementer: 1) Udarbejdelse af en forskningsbaseret evaluering af forsøgsprojektet i Odense Kommune. 2) Indgåelse af en ny regionsdækkende § 66-aftale til afløsning af den nuværende § 66-aftale samt 3) Udvikling af et elektronisk bookingsystem til almen praksis.

Udvalget blev på møde den 3. februar 2020 præsenteret for det første implementeringselement: En evalueringsrapport fra VIVE. Evalueringsrapporten anbefalede entydigt en udbredelse af forsøgsordningen til hele Region Syddanmark, idet der blev påvist en positiv effekt for patienten – og for samfundet.

I det følgende fremlægges det andet implementeringselement, et udkast til ny regionsdækkende § 66-aftale om hurtig psykiatrisk vurdering i Region Syddanmark.

Brug af § 66-aftaler

En § 66-aftale (også kaldet en råderumsaftale eller 80/20 aftale) indgås mellem den enkelte region og FAPS-regionalt. § 66-aftaler giver regionen mulighed for at udnytte op til 20 procent af speciallægenes kapacitet til opgaver, som regionen har behov for at få løftet. Regionen indestår for, at den enkelte speciallæge sikres uændret omsætning inden for den friholdte kapacitet. Den økonomi, der udløses af en § 66-aftale, ligger inden for den afsatte økonomiramme for speciallægehjælp. Der påhviler både speciallæge og region en initiativpligt, såfremt den aftalte friholdte kapacitet ikke benyttes i henhold til aftalen.

På baggrund af ovenstående blev der i 2014 indgået en § 66-aftale i Region Syddanmark (den første af sin art i Danmark) om et forsøgsprojekt i Odense Kommune, hvor de praktiserende læger kunne henvise (primært) patienter med let-moderat stress, angst og depression til en hurtig (inden for 14 dage) udredningssamtale hos privatpraktiserende psykiater. Formålet var at give den praktiserende læge og patienten et godt afsæt for det videre udrednings- og behandlingsforløb. Konkret forpligtigede § 66-aftalen hver af de fem praktiserende psykiatere i Odense Kommune til at tage tre henviste § 66-patienter ind til én længevarende konsultation pr. uge.

Udkast til ny regional § 66-aftale om hurtig psykiatrisk vurdering hos praktiserende psykiatere

Indledning

I forbindelse med udarbejdelsen af en ny regional § 66-aftale blev der nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Region Syddanmark samt regionale praktiserende psykiatere.

Udgangspunktet for en ny regional § 66-aftale har været, at hovedelementerne fra den nuværende § 66-aftale skulle bevares. For det andet skulle de såkaldte opmærksomhedspunkter fra VIVE – rapporten også indgå i arbejdet med en ny regional aftale. Som det tredje har der været enighed om, at en ny aftale skal være en obligatorisk ordning, som omfatter alle de praktiserende psykiatere i Region Syddanmark. Endelig som det fjerde var der enighed om, at overskriften på en ny regional § 66-aftale ændres til ”Hurtig psykiatrisk vurdering hos praktiserende psykiatere”, idet ordet ”udredning”, som indgår i den nuværende aftale, er for snæver og misvisende.

Opmærksomhedspunkter fra VIVE – evalueringen

Nedenfor er VIVE’s opmærksomhedspunkter kort oplistet:

- Udarbejdelse af kort skriftligt informationsmateriale, som udleveres til patienten.
- Fokus på at sikre patienten en forståelse af formålet med konsultationen samt afslutningsvis, at patienten inddrages i psykiaterens konklusion på konsultationen.
- Indføjelser af patienter i målgruppen med mistanke om personlighedsforstyrrelser.
- Mere præcis tolkning af inklusionskriteriet (til målgruppen) for nyopstået sygdom.
- Størst mulig geografisk nærhed mellem patienten og psykiateren for at mindske frafald og manglende fremmøde.
- Fremsendelse af påmindelser – SMS til patienten forud for konsultationen.

Den nedsatte arbejdsgruppe var enige om at indskrive ovenstående opmærksomhedspunkter i den nye aftale.

Arbejdsgruppen var ligeledes enige om at bibeholde den nuværende honoreringsstruktur.

Også omkring indholdet i den praktiserende læges § 66-henvisning samt indholdet i psykiaterens epikrise var der enighed om, at de nuværende regler anses for fyldestgørende. Vedrørende sidstnævnte var der også enighed om at bibeholde den nuværende ydelsesbeskrivelse af, hvad den praktiserende psykiaters ydelser forventes at indeholde.

Arbejdsgruppen nåede frem til at ville anbefale nedenstående to nye elementer i en regional aftale.

Målgruppen

Arbejdsgruppen havde en længere drøftelse af, hvilke patienter der skal falde ind under målgruppen i aftalen. I den nuværende § 66-aftale er der en længere opstilling af patientgrupper, som dels falder ind under målgruppen, dels falder uden for målgruppen. Arbejdsgruppen drøftede, hvorvidt målgruppen kunne defineres mere kort og mere præcist – også af hensyn til den praktiserende læges overblik. Diskussionen om målgruppen blev i arbejdsgruppen kædet sammen med en diskussion om, hvad almen praksis ønskede af aftalen. På baggrund af ovenstående drøftelse nåede arbejdsgruppen frem til at anbefale følgende målgruppe:

Målgruppen er patienter med nyopstået eller aktuelt forværret psykisk lidelse, hvor egen læge er i tvivl om, hvilken lidelse der er tale om og/eller har brug for vurdering, rådgivning og vejledning om behandlings- og henvisningsmulighed.

Den primære målgruppe for ordningen er patienter med stress, angst og depression.

Målgruppen omfatter ikke patienter, hvor egen læge har mistanke om psykotisk tilstand, svær personlighedsforstyrrelse, patienter hvor egen læge er bekendt med, at der er et behov for tværsektoriel eller tværfaglig indsats eller patienter med misbrugsproblem.

Antal patienter pr. praktiserende psykiater

Det andet nye element vedrører antallet af § 66-patienter pr. praktiserende psykiater. Aftalen i dag forpligtiger den enkelte psykiater til at afsætte tre stk. § 66-tider pr. uge. I arbejdsgruppen var der enighed om, at den enkelte praktiserende psykiater fremover – efter eget valg – i en eller flere uger, kan tage en ekstra § 66-patient ind, således at der i en eller flere uger kan behandles op til fire henviste § 66-patienter pr. uge.

Økonomi

Aftalen vil ikke have økonomiske konsekvenser for Region Syddanmark. I forhold til økonomiprotokollatet inden for Overenskomsten for Speciallægehjælp vil aftalen være en del af den afsatte økonomiramme for speciallægehjælp.

Elektronisk bookingsystem til almen praksis

Det sidste element der mangler efter en ny underskrevet regional § 66-aftale er at færdiggøre udviklingen af et elektronisk bookingsystem til almen praksis. Herefter vil ordningen være klar til at blive udbredt i hele Region Syddanmark. På grund af corona-krisen er førnævnte projekt blevet forsinket. I øjeblikket er planlagt en test af systemet i efteråret 2020. Herefter er planlagt en opfølgning på testen. Et forventet starttidspunkt i øjeblikket er således ultimo 2020. Det elektroniske bookingsystem vil efterfølgende blive indarbejdet i den regionale § 66-aftale – forventeligt som et bilag.

Til udvalgets orientering kan det oplyses, at Region Midt og Region Nord begge over for Region Syddanmark har udtrykt interesse i at indgå i en lignende aftale som Region Syddanmark. Der vil derfor på et senere tidspunkt eventuelt skulle tages stilling til, om det vil få nogle implikationer i forhold til det elektroniske bookingsystem, herunder hvorvidt de henviste § 66-patienter skal kunne bevæge sig på tværs af regionsgrænser.

Samarbejdsudvalget vedr. Speciallægehjælp har behandlet vedlagte udkast til ny § 66-aftale og anbefaler aftalen over for regionsrådet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandler på møde den 10. august 2020 ligeledes ovenstående sag.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At vedlagte udkast til en ny § 66-aftale om hurtig psykiatrisk vurdering i Region Syddanmark godkendes.

At ordningen sættes i drift i hele Region Syddanmark, så snart det elektroniske bookingsystem er implementeret i almen praksis samt psykiatripraksis.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast til § 66 - aftale om hurtig psykiatrisk vurdering i Region Syddanmark

Punkt 7: Bæltefikseringer - mønstre og karakteristika

19/6386

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget har anmodet om en belysning af mønstre og karakteristika i forhold til anvendelsen af bæltefikseringer.

Sagsfremstilling

På udvalgsrådet i maj blev psykiatri- og socialudvalget orienteret om, at Psykiatrisygehuset er ca. halvvejs med at reducere antallet af bæltefikseringer med 50 %, som er både en regional og national målsætning. Samtidig er det lykkedes at nedbringe de lange bæltefikseringer over 48 timer, og denne positive udvikling inden for de lange bæltefikseringer fortsætter.

Status på bæltefikseringer medio juni 2020 er følgende:

- Bæltefikseringer er reduceret med knap 25 % i forhold til baseline (gennemsnit af anvendelse af tvang i årene 2011-2013), hvilket er det samme niveau som i 2019
- Der er foretaget i alt 375 bæltefikseringer, heraf 39 bæltefikseringer over 48 timer
- Bæltefikseringerne er foretaget i forhold til 168 personer, heraf 29 personer over 48 timer

Analysen af bæltefikseringer peger på følgende mønstre i alder og køn:

- I forhold til antallet af personer bliver flere mænd end kvinder udsat for bæltefikseringer
- I forhold til antallet af bæltefikseringer er der flere bæltefikseringer pr. kvinde end pr. mand
- Blandt mandlige patienter bliver flest mænd i alderen 26-55 år bæltefikseret
- Kvinder i alderen 16-35 år udsættes for flest gentagne bæltefikseringer

Gentagne bæltefikseringer af yngre kvinder skyldes erfaringsmæssigt selvskadende adfærd. Samme mønster er set i de foregående år. Som tidligere orienteret om har Psykiatrisygehuset særlig fokus på denne gruppe af patienter.

På den ene side er der flere mænd end kvinder, som udsættes for de lange fikseringer, men på den anden side udsættes den enkelte kvinde generelt for flere bæltefikseringer end den enkelte mand.

To af de psykiatriske afdelinger har i 2020 reduceret bæltefikseringer med mere end 50 %, og yderligere to afdelinger er meget tæt på en 50 % reduktion. De fire øvrige afdelinger er stadig langt fra målet. Disse fire afdelinger er karakteriseret ved, at nogle få patienter står for en stor andel af afdelingernes bæltefikseringer i 2020.

Der orienteres yderligere om mønstre og karakteristika for anvendelsen af bæltefikseringer på mødet.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Drøftet. Oplæg vedhæftet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 7, 04-08-2020 - Bæltefikseringer mønstre

Punkt 8: Drøftelse af tvangsindlæggelser med henblik på kommunerunde

19/6386

Resumé

Som orienteret om på sidste udvalgs møde lægges der op til, at udvalgets medlemmer på den kommende kommunerunde drøfter samarbejde om forebyggelse af tvangsindlæggelser med kommunerne.

Sagsfremstilling

Som følge af stigningen i tvangsindlæggelser i Region Syddanmark lægges der op til, at udvalget på kommunerunde drøfter samarbejde om forebyggelse med kommunerne. Mange tvangsindlæggelser vedrører borgere, der ikke er kendte i psykiatrien og/eller har et tilbud i serviceloven. Dette kalder på et øget tværsektorielt samarbejde mellem kommunerne og psykiatrien.

Ud af i alt 369 tvangsindlagte patienter pr. medio juni 2020 var mere end hver tredje (129) ikke kendte patienter i Psykiatrisygehuset. En patient defineres som kendt, hvis der inden for 180 dage forud for indlæggelse har været en indlæggelse eller et ambulant besøg.

Der er foretaget audit på tvangsindlæggelser. Det er interessant i denne sammenhæng, at mere end halvdelen af de tvangsindlagte har haft primært opholdssted i egen bopæl den seneste måned op til indlæggelsen. 10 % har opholdt sig på et regionalt eller kommunalt socialpsykiatrisk tilbud. Desuden har 42 % af de tvangsindlagte i auditen ikke en kommunal støtteforanstaltning.

I forhold til alder og køn viser data, at yngre kvinder i alderen 16-25 år skiller sig ud ved at have mange gentagne tvangsindlæggelser. Det er dermed en gruppe patienter, som er kendte i forvejen, der tegner sig for flest bæltefikseringer og tvangsindlæggelser. Over for denne patientgruppe er det særligt vigtigt at inddrage kommunerne, således at der kan komme øget fokus på perioder imellem indlæggelser samt på overgange mellem sektorer. For kvinder i alderen 26-45 år begynder der at være færre kendte patienter, og for kvinder over 70 år er ca. halvdelen ikke kendte patienter.

Fra 26 år og opefter, særligt 26-45 år, er det derimod mænd, der tegner sig for flest tvangsindlæggelser. Generelt debuterer flere mandlige patienter i psykiatrien med en tvangsindlæggelse, hvilket peger på en samfundsopgave i forhold til kønsopfattelser og psykisk sygdom eller sygdom generelt. Det drejer sig særligt om mænd i aldersgruppen 56-65 år og fra 70 år og opefter.

Dialog om tvangsindlæggelser med kommunerne kan ud fra data omhandle:

- Antal tvangsindlæggelser, heraf kendte, samt antal pr. 1.000 indbyggere i de enkelte kommuner
- Yngre kvinder, som er kendte, og som har brug for støtte i perioder, hvor de er udskrevne fra psykiatrien. Hvordan opnås bedre overgange mellem sektorer?
- Kvinder i alderen 26-45 år, som ikke er kendte i psykiatrien. Hvad ved kommunerne om disse, og hvordan kan tvangsindlæggelser forebygges?
- Mænd i alderen 26 år og opefter, særligt midaldrende og ældre over 70 år, som ikke er kendte i psykiatrien. Hvordan kan kommunerne og Psykiatrisygehuset sammen forebygge, at mænd debuterer i Psykiatrisygehuset med tvangsindlæggelse?
- Hvordan forebygges, at ældre borgere over 70 år debuterer med tvangsindlæggelse?

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Drøftet. Udvalget ønsker en opgørelse af data for 2020, når den foreligger. Oplæg vedhæftet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Data vedr. tvangsindlæggelser samt fordeling pr. kommune

Oplæg, pkt. 8, 04-08-2020 - Tvangsindlæggelser data

Punkt 9: Status vedrørende kommunerunden

18/53230

Resumé

Status på kommunerunden.

Sagsfremstilling

Der gøres på mødet status på den planlagte kommunerunde med fokus på psykiatriplan 2020-2024. Møderne i de enkelte syddanske kommuner starter den 5. august 2020 og slutter ultimo september 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 9, 04-08-2020 - Kommunerunde

Punkt 10: Status på flytningen af de særlige pladser samt orientering om model for bedre udnyttelse

20/22564

Resumé

Med Psykiatriplan 2020-2024 flyttes de særlige pladser fra Psykiatrisk Afdeling Vejle til Psykiatrisk Afdeling Odense. Planlægningen af flytningen er i gang og skal sikre en god overgang for både patienter og personale.

Sagsfremstilling

Psykiatriplanen indeholder en samlet plan for sengekapaciteten, der både sikrer flere senge og en mere hensigtsmæssig fordeling af sengepladserne i Psykiatrisygehuset. Som led i planen flyttes de særlige pladser fra Psykiatrisk Afdeling Vejle til Psykiatrisk Afdeling Odense. Flytning af de særlige pladser frigiver kapacitet i Psykiatrisk Afdeling Vejle og muliggør derved 15 nye almene senge.

De særlige pladser flyttes primo oktober 2020 til eksisterende lokaler på Psykiatrisk Afdeling Odense, som indrettes til formålet. Pladserne flytter senere til Nyt OUH sammen med resten af Psykiatrisk Afdeling Odense.

Planlægningen af flytningen til Odense er i gang og skal sikre en god overgang for både patienter og personale. Personalet på de særlige pladser er efter psykiatriplanens godkendelse informeret om beslutningen, som også har været drøftet i Psykiatrisk Afdeling Vejles lokale medarbejderudvalg. Personalet har desuden haft mulighed for at møde afdelingsledelsen på Psykiatrisk Afdeling Odense og stille spørgsmål om den afdeling, som de flyttes til. Det er kendt, at der i forbindelse med flytning af arbejdspladser kan være personale, som ikke ønsker at flytte med. For personale, som ikke ønsker at flytte med til Odense, er der mulighed for at søge stillinger i det nye afsnit med almene senge på Psykiatrisk Afdeling Vejle.

Patienterne på de særlige pladser samt de syddanske kommuner er ligeledes informeret, og sygehuset involverer patienter i flytningen for at sikre så lempelig en overgang som muligt.

Model for bedre udnyttelse af de særlige pladser

Som en del af udmøntningsaftalen for finanslovsmidlerne til styrket psykiatri er der indgået en aftale, som indebærer en mulighed for at ommærke særlige pladser til almen psykiatri samt ændringer i den kommunale medfinansiering for udnyttede pladser. Den aftalte model er vedlagt.

Region Syddanmark kan ommærke op til 25 % af pladserne svarende til otte pladser. De ommærkede pladser vil blive anvendt til almen psykiatriske pladser. Ommærkningen kan ske hver 6. måned og skal ske efter dialog med kommunerne. Psykiatrisygehuset har været i dialog med kommunernes Socialdirektørforum om en model, hvor Psykiatrisygehuset hvert halve år (15. oktober og 15. maj) retter henvendelse til kommunerne via Socialdirektørforum i forhold til estimering af behovet for særlige pladser det kommende år. Der har ligeledes været dialog om, at der fra den 1. september 2020 og resten året ommærkes tre af de særlige pladser. Socialdirektørforum kommer med en endelig tilbagemelding efter møde den 14. august 2020.

Derudover ændres finansiering for de særlige pladser i forhold til ommærkede pladser, hvor den kommunale takst bortfalder, samt for de udnyttede pladser hvor taksten er ændret. Den kommunale medfinansiering til de udnyttede pladser sænkes til 75 % af den kommunale takst. Region Syddanmark bliver med finansloven 2020 kompenseret for ændringerne i den kommunale finansiering til ommærkede pladser. Konkret er der i regionsrådets godkendte udmøntningsplan fra maj afsat 12 mio. kr. til håndtering af den nye model for bedre udnyttelse af de særlige pladser.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Model for bedre udnyttelse af de særlige pladser

Punkt 11: Ny tidsplan for pilotafprøvning af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

19/5990

Resumé

Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser blev godkendt i regionsrådet den 27. januar 2020. Psykiatri- og socialudvalget blev orienteret om arbejdet med pakkeforløbet den 7. januar 2020. Jf. den oprindelige tidsplan skulle pakkeforløbet afprøves i en pilotperiode på de somatiske sygehuse fra april til december 2020. På grund af situationen med coronavirus blev pilotafprøvningen sat på standby. I nærværende punkt præsenteres psykiatri- og socialudvalget for ny tidsplan, hvor pilotafprøvningen indledes pr. 1. september 2020. Sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges ligeledes den nye tidsplan i august 2020.

Sagsfremstilling

Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser tager afsæt i Budgetforliget fra 2019, og skal ses i sammenhæng med de nationale kriterier for arbejdet med nærhedsfinansiering. Pakkeforløbet er derfor som udgangspunkt beskrevet med afsæt i somatiske patientforløb. Pakkeforløbet taler dog samtidigt ind i anbefaling 14 i Psykiatriplanen om håndtering af gentagne kontakter med hospitalssektoren, og det er derfor besluttet, at pakkeforløbet også skal afprøves og implementeres i psykiatrien. Psykiatrisygehuset arbejder derfor på at tilpasse indholdet til psykiatriske patientforløb.

Helt overordnet er formålet med pakkeforløbet:

- At blive i stand til systematisk at identificere de patienter, der har særlige behov, og samlet at løfte kvaliteten i disse patientforløb.
- At understøtte, at det er de nødvendige indlæggelser, der finder sted – og således reducere antallet af indlæggelser.

På de somatiske sygehuse er målgruppen for pakkeforløbet de patienter, der inden for seks måneder har haft tre akutte kontakter. I psykiatrien er målgruppen i pilotperioden defineret på følgende vis:

- Børne- og Ungdomspsykiatrien: To akutte kontakter inden for 90 dage.
- Voksenpsykiatrien: Tre akutte kontakter inden for 90 dage.

I pakkeforløbet er der fokus på at løfte kvaliteten på sygehusene ved indlæggelsessituationen, under selve indlæggelsen og ved udskrivelsen. Tiltagene i pakkeforløbet er formuleret under tre indsatser:

- Den dialogbaserede indlæggelse, hvor der skal være en dialog om, hvorvidt der er andre og bedre alternativer til en indlæggelse. Indsatsen er, ud over at være henvendt til målgruppen for gentagne indlæggelser, henvendt til alle akutte patienter
- En styrket indsats i front, hvor der sættes målrettet ind initialt i indlæggelsesforløbet via målrettet opsporing og screening samt tidlig multidisciplinær teamkonference
- En tryk udskrivelse, hvor patienten sendes hjem med en koordineret og afstemt plan for det videre forløb.

Jf. den reviderede tidsplan løber pilotafprøvningen af pakkeforløbet fra september 2020 til og med maj 2021. Dette muliggør, at både de somatiske sygehuse og Psykiatrisygehuset kan starte fælles op, og at pilotafdelingerne har den nødvendige forberedelsestid. Det er derefter planen, at pakkeforløbet skal implementeres på alle afdelinger i Region Syddanmark.

Der er indgået aftale med VIVE i forhold til evaluering af pakkeforløbet. Evalueringen forventes at blive udarbejdet i februar-marts 2021. Den endelige evalueringsrapport forventes færdig i foråret 2021.

Nedenfor ses den reviderede tidsplan for implementering af pakkeforløbet.

Tabel 1: Revideret tidsplan for implementering af pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

IMPLEMENTERINGSPLAN PAKKEFORLØB FOR GENTAGNE INDLÆGGELSER	2020							2021					
	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Marts	Apr	Maj	Juni
Forberedelse af pilot													
Pilot afvikles													
Evaluering													
Tilretning af pakkeforløb													
Fuld implementering på medicinske afdelinger													

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Status på projekt Sammen om psykiatri

18/53510

Resumé

Projektet Sammen om Psykiatri er et fælles projekt mellem Psykiatrisygehuset og de 22 syddanske kommuner med det formål at skabe bedre sammenhæng i indsatserne for de mest udsatte og psykisk syge borgere over 20 år. De foreløbige erfaringer viser, at samarbejdet forbedres, at borgerens forløb med mange forskellige indsatser bliver mere sammenhængende, og at borgerne oplever øget stabilitet i hverdagen.

Sagsfremstilling

Projekt Sammen om psykiatri er igangsat i efteråret 2018 i et samarbejde mellem Socialdirektørforum og Psykiatrisygehuset. Projektet omfatter alle 22 kommuner og de psykiatriske afdelinger.

Det overordnede formål med projektet er at skabe bedre sammenhæng i indsatserne for de mest udsatte og psykisk syge borgere, som kræver en fælles og skræddersyet indsats, der ikke er afprøvet tidligere. Målgruppen er borgere fra 20 år og op.

Målene for borgerne er, at de opnår øget livskvalitet, funktionsniveau og recovery. Et andet mål er at reducere antallet af akutte (gen)indlæggelser. Der lægges i projektet vægt på inddragelse og involvering af borgerne.

I Sammen om Psykiatri etableres en tydelig samarbejdsstruktur om de borgere, der er interesserede i at indgå i forløbet, og som udvælges i fællesskab mellem kommune og region. Der er faste udpegede tovholdere fra henholdsvis den regionale behandlingspsykiatri og kommunen, der sikrer, at borgeren inddrages, og at alle relevante ledere og fagpersoner medvirker til kortlægning, planlægning, udførelse og opsamling på indsatsen.

De foreløbige erfaringer fra projektets første fase i Odense, Aabenraa og Haderslev kommuner viser, at kendskabet til hinanden øges på tværs af sektorer, og samarbejdet bliver mere struktureret. Der sker en bedre koordinering af borgerens mange forskellige indsatser. Det betyder, at der handles hurtigere og mere målrettet i de enkelte borgerforløb. I Odense og Aabenraa har erfaringerne ført til videreførelse af Sammen om psykiatri i en fast og permanent fælles ordning med faste tovholdergrupper. I Haderslev er der indgået partnerskabsaftale om udvidet samarbejde med fælles team og ledelse af indsatsen.

I 2020 arbejdes der med at udbrede og implementere erfaringer fra første projektfase til de resterende 19 kommuner. Der opleves stor interesse for og opbakning til at styrke samarbejde om de komplekse borgersager, som er med til at bygge bro i mellem kommune og region og skabe en fælles retning og plan for borgeren.

Der samles op på projektets samlede resultater ved udgangen af projektperioden efter første kvartal 2021.

Der er vedlagt en introduktionsfolder om projektet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Information om Sammen om Psykiatri

Punkt 13: Opfølgning på afgørelse fra Styrelsen for Patientklager

20/31901

Resumé

Region Syddanmark har modtaget en afgørelse fra Styrelsen for Patientklager omhandlende retten til hurtig udredning. Der gives en kort orientering om afgørelsen samt en opfølgning herpå.

Sagsfremstilling

I juli 2020 har Region Syddanmark modtaget en afgørelse fra Styrelsen for Patientklager, som vurderer, at Psykiatrisygehuset i et konkret tilfælde ikke har overholdt retten til hurtig udredning. Sagen er ønsket drøftet af et medlem af udvalget.

Udredningsretten giver patienter ret til at blive undersøgt og udredt inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt. Hvis det ikke er muligt at udrede patienten inden for 30 dage, skal der udarbejdes en plan for det videre udredningsforløb. Styrelsen har i deres afgørelse vurderet, at Region Syddanmark har handlet i strid med reglerne om retten til hurtig udredning, da patienten ikke var udredt inden fristen på 30 dage.

Psykiatrisygehuset har stor fokus på overholdelse af udredningsretten, herunder udarbejdelse af udredningsplaner inden for tidsfristen. Afgørelsen giver anledning til, at sygehuset vil skærpe opmærksomheden på at overholde retten til hurtig udredning samt på at udarbejde udredningsplaner. I forhold til den konkrete sag, hvor regionen har fået kritik, er der ligeledes angivet ting i forhold til det konkrete behandlingssted. På mødet vil sygehusets sygeplejefaglige direktør komme ind på disse.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Danske Regioners position for fremtidens psykiatri

18/53230

Resumé

Danske Regioner har udarbejdet et positionspapir for fremtidens psykiatri. Papiret gennemgås på mødet herunder sammenhæng til psykiatriplan 2020-2024.

Sagsfremstilling

Med henblik på de kommende forhandlinger med regeringen om en 10 års plan for psykiatrien har Danske Regioner udarbejdet et ”positionspapir”, der klarlægger Danske Regioners synspunkter og ønsker for den retning, som psykiatrien bør tage.

Fokusområderne i papiret læner sig tæt op af Region Syddanmarks temaer og indsatsområder i psykiatri 2020-2024. Det drejer sig om:

- Kvalitet, nærhed og sammenhæng i psykiatrien
- Tryk og hurtig indsats til børn og unge
- Mennesker med svær psykisk sygdom
- Psykisk sygdom og misbrug
- Retspsykiatri af høj kvalitet
- Evidensbaseret behandling og mindre tvang
- Anvendelse af teknologi og digitale løsninger
- Fremtidens arbejdspladser i psykiatrien
- Forskning for fremtidens psykiatri

På mødet vil administrationen gennemgå papiret og sammenhængene til psykiatriplan 2020-2024.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Danske Regioners bud på fremtidens psykiatri - Position for fremtidens psykiatri - juli 2020

Oplæg, pkt. 14, 04-08-2020 - Positionsrapport Danske Regioner

Punkt 15: Evaluering af samarbejdet mellem lokalpsykiatrien og Låsbyhøj i Kolding

20/234

Resumé

Samarbejde mellem lokalpsykiatrien og den kommunale funktion på Låsbyhøj i Kolding.

Sagsfremstilling

På møde i psykiatri- og socialudvalget den 7. september 2020 dagsordenssættes en evaluering af samarbejdet mellem lokalpsykiatrien og den kommunale funktion på Låsbyhøj i Kolding. I Kolding Kommune behandler social- og sundhedsudvalget punktet på møde den 26. august 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 16: Forslag til mødekalender 2021

20/234

Resumé

Forslag til psykiatri- og socialudvalgets mødekalender for 2021.

Sagsfremstilling

Forslag til psykiatri- og socialudvalgets mødekalender for 2021 fremlægges til godkendelse:

- Tirsdag den 5. januar 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 2. februar 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 2. marts 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 6. april 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 4. maj 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 1. juni 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 10. august 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 7. september 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 5. oktober 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 2. november 2021, kl. 13.00-15.00
- Tirsdag den 30. november 2021, kl. 13.00-15.00

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget godkender forslag til mødekalender for 2021.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Forslag til alternative mødetidspunkter fremlægges på næste møde.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 17: Mødekalendar 2020

20/234

Resumé

Psykiatri- og socialudvalgets mødekalendar for 2020.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har godkendt følgende mødekalendar for 2020:

- Mandag den 7. september 2020, kl. 14.30-16.30, Svendborg, psykiatrisk afdeling
- Tirsdag den 6. oktober 2020, kl. 14.30-16.30, Middelfart, retspsykiatri
- Tirsdag den 3. november 2020, kl. 14.30-16.30, Udby, nyt B&U tilbud på socialområdet
- Torsdag den 19. november 2020, studietur til Region Midtjylland (inkl. udvalgmøde)

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Til orientering.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 18: Eventuelt

20/234

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 04-08-2020

Der blev givet en kort orientering om Psykiatrisk Afdeling Svendborg. Udvalget ønsker en uddybende orientering på næste møde, herunder om økonomi.

Orientering om ledelsesskift på Handicapcenter Fyn.

Bente Gertz og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 19: Underskriftside