

# **REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 19-05-2015**

**Mødedato**    Tirsdag d. 19. maj 2015 kl. 15:00

**Mødested**    Psykiatrisk afd., Gl. Vardevej 101, Esbjerg

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Rundvisning og orientering - Psykiatrisk afdeling i Esbjerg.....                       | 3  |
| Orientering.....                                                                       | 5  |
| Status på kommunale overtagelser af regionale sociale tilbud - maj 2015.....           | 7  |
| Status på Center for Rehabilitering og Specialrådgivning.....                          | 11 |
| Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser i psykiatrien 2014.....                 | 13 |
| Offentliggørelse af data om forebyggelse af tvang i psykiatrien fra 2014.....          | 15 |
| Ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien.....                               | 18 |
| Henvendelse vedr. permanentgørelse af satspuljemidler Shared Care i Vestjylland.....   | 21 |
| Udviklingen i antallet af retspsykiatriske patienter.....                              | 23 |
| Status på udrednings- og behandlingsretten - april 2015.....                           | 25 |
| Status for Telepsykiatrisk Center.....                                                 | 27 |
| Status for udmøntning af den velfærdsteknologiske ramme på socialområdet.....          | 30 |
| Status på psykiatriens anlægsprojekter.....                                            | 32 |
| Flytning af skolefunktion i børne- og ungdomspsykiatrien fra Kolding til Aabenraa..... | 34 |
| Mødekalender 2015.....                                                                 | 37 |
| Eventuelt.....                                                                         | 39 |
| Lukket punkt: Anlægssag.....                                                           | 41 |

## **Punkt 1: Rundvisning og orientering - Psykiatrisk afdeling i Esbjerg**

15/308

# Rundvisning og orientering - Psykiatrisk afdeling i Esbjerg

## Sagsfremstilling

Jens Egon Hansen, ledende oversygeplejerske, vil give Psykiatri- og Socialudvalget en orientering om psykiatrisk afdeling i Esbjerg samt give udvalget en rundvisning.

### INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Der blev givet en rundvisning og orientering om afdelingen.

Bente Gertz deltog ikke i rundvisning og orientering.

## **Punkt 2: Orientering**

15/308

### **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015**

---

Der blev orienteret om følgende:

1. Aktindsigtssag vedrørende ansat læge tilbage i 1993-1995 i Vejle Amt (Sind Kolding). Region Syddanmark har bekræftet ansættelsesforholdet.
2. Der har været afholdt møde mellem regionsrådsformanden og borgmesteren i Kolding vedrørende samarbejde om lokalpsykiatri.
3. Internetpsykiatri som nationalt tilbud, placeret i Region Syddanmark, skal drøftes i direktørkredsen i Danske Regioner.
4. Der afholdes konference den 7. september 2015 vedrørende "Trivsel og psykisk sundhed" i Comwell, Middelfart. Program udsendes i juni.
5. Det Sociale Netværk og Poul Nyrup Rasmussen besøgte psykiatrien i Esbjerg den 12. maj 2015.

## **Punkt 3: Status på kommunale overtagelser af regionale sociale tilbud - maj 2015**

12/4460

### **Bilag**

Overtagelse af regionale tilbud - Status primo maj 2015

# Status på kommunale overtagelser af regionale sociale tilbud - maj 2015

## RESUMÉ

Kommunerne i Syddanmark er aktuelt i gang med beslutningsprocessen om eventuelle overtagelser af regionale sociale tilbud. Psykiatri- og Socialudvalget får hermed forelagt en status.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget blev på mødet den 20. januar 2015 orienteret om status på den proces, der er planlagt i kommunalt regi i forhold til at tage stilling til eventuelle overtagelser af regionale sociale tilbud. Heri indgik en orientering om den første administrative sondering af beliggenhedskommunernes overvejelser om overtagelser af regionale tilbud.

## Baggrund

Reglerne for kommunernes overtagelse af regionale sociale tilbud blev justeret med ændring af Lov om social service m.v., der trådte i kraft den 1. juli 2014. Kommunerne kan efter lovændringen nu kun overtage regionale sociale tilbud én gang i hver valgperiode. En kommunalbestyrelse, der ønsker at overtage et regionalt socialt tilbud, skal meddele regionsrådet dette senest den 1. januar i valgperiodens tredje år. Overtagelse skal ske senest den 1. januar i valgperiodens fjerde år. Det betyder, at kommunerne senest den 1. januar 2016 skal meddele, om man ønsker at overtage regionale tilbud.

## Status

Der er i perioden februar 2015 til primo maj 2015 gennemført en politisk høringsfase i kommunerne. Der er pt. ikke taget politisk stilling i alle kommuner. Status er aktuelt, at flere kommuner politisk har tilkendegivet, at man ønsker at overtage regionale sociale tilbud. Det drejer sig om følgende afdelinger:

- Holtegården, afdeling under Center for Misbrug og Socialpsykiatri, Vejen kommune (med forbehold for efterspørgsel)
- Stjernen, afdeling under Center for Børn og Unge, Odense Kommune (forbehold vedr. bygninger)
- Bihuset, afdeling under Center for Børn og Unge, Odense Kommune (forbehold vedr. bygninger)
- Opsigelser af aftaler med Center for Rehabilitering og Specialrådgivning afdeling under Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, Middelfart, Svendborg, Odense (enkelte ydelser)

Budgetmæssigt svarer de aktuelt tilkendegivne overtagelser til en reduktion af budgettet på det regionale socialområde på ca. 11 % fra 1. januar 2017.

Flere kommuner har politisk tilkendegivet, at man ikke ønsker at overtage regionale sociale tilbud. Følgende centre/afdelinger ønsker kommunerne ikke at overtage:

- Syrenparken, afdeling under Center for Misbrug og Socialpsykiatri, Vejle Kommune
- Grønnebæk, afdeling under Specialcenter for Voksne med Handicap, Vejen Kommune
- Lilleskov, Anneksene, Låddenhøj, afdelinger under Handicapcenter Sydøstfyn, Nyborg Kommune
- Engbo, Nordlys, Skærehaven, afdelinger under Handicapcenter Nordøstfyn, Nyborg Kommune
- Bognæs, afdeling under Handicapcenter Nordøstfyn, Bogense Kommune

- Østruplund, afdeling under Specialcenter for Voksne med Handicap, Nordfyns Kommune
- Holmehøj, afdeling under Autismecenteret, Faaborg-Midtfyn Kommune
- Flydedokken, afdeling under Center for Misbrug og Socialpsykiatri, Fredericia Kommune
- Toftlund, afdeling under Center for Misbrug og Socialpsykiatri, Tønder Kommune
- Center for Høretab, afdeling under Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi, Fredericia Kommune
- Center for Rehabilitering og Specialrådgivning afdeling under Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi: ca. 80 % af aktuel aktivitet

I alt udgør budgettet for de tilbud, kommunerne har tilkendegivet, at man ikke ønsker at overtage, ca. 58 %.

Endelig er der en del tilbud, hvor der fortsat mangler politisk stillingtagen til overtagelse. Det drejer sig om følgende tilbud:

- Midgårdhus, afdeling under Specialcenter for Voksne med Handicap, Esbjerg Kommune
- Engbo, afdeling under Handicapcenter Nordøstfyn, Kerteminde Kommune
- Møllebakken, afdeling under Center for Børn og Unge, Faaborg-Midtfyn Kommune
- Æblehaven, afdeling under Autismecenteret, Kolding Kommune
- Center for Senhjernesgade, afdeling Kolding, Kolding Kommune
- Børnehusene, afdeling under Center for Børn og Unge, Middelfart Kommune
- Egely, afdeling under Center for Børn og Unge, Middelfart Kommune
- Teglgårdshuset, afdeling under Center for Misbrug og Socialpsykiatri, Middelfart Kommune
- Kingstrup, afdeling under Center for Senhjernesgade, Middelfart kommune
- Sydbo, afdeling under Handicapcenter Sydøstfyn, Svendborg Kommune

I alt udgør budgettet for de tilbud, der pt. er uafklarede, ca. 31 %.

Af bilaget fremgår en samlet oversigt over status på stillingtagen til overtagelser i alle beliggenhedskommuner.

### **Den videre proces**

Den videre kommunale proces er følgende:

- 20. maj 2015: Status på processen drøftes i Socialdirektørforum i Syddanmark
- 17. juni 2015: Drøftelse i KKR - på baggrund af høringsresultater
- Juni–december 2015: Konkret beslutning om evt. overtagelse
- (10. september 2015: Mulighed for drøftelse i KKR, hvis der er behov)
- 1. januar 2016 (senest): Region Syddanmark skal have besked om eventuel overtagelse af sociale tilbud
- 1. januar 2017 (senest): Tilbud skal være overtaget

Hvis kommunerne overtager et betydeligt omfang af enheder, vil det kraftigt udfordre den faglige og dermed også den økonomiske bæredygtighed på de regionale centre. Det vil vanskeliggøre regionens fortsatte muligheder for at effektivisere og udvikle opgaveløsningen.

Når der foreligger et samlet overblik over, hvilke sociale tilbud kommunerne har besluttet at overtage fra 1. januar 2017, vil der blive taget stilling til eventuelle organisatoriske og andre konsekvenser for det regionale socialområde, herunder om der eventuelt bliver behov for at foretage justeringer i centerdannelsen.

Der gives en uddybende orientering på mødet, herunder om evt. yderligere politiske beslutninger om overtagelser af regionale tilbud.

#### **INDSTILLING**

---

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller til regionsrådet:

At ovenstående status drøftes og tages til orientering.

#### **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015**

---

Taget til orientering.

## **Punkt 4: Status på Center for Rehabilitering og Specialrådgivning**

13/21603

# Status på Center for Rehabilitering og Specialrådgivning

## RESUMÉ

---

Der har i foråret 2015 været stor usikkerhed om den fremtidige drift af Center for Rehabilitering og Specialrådgivning (CRS), der er en afdeling under Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi. Baggrunden er, at en række kommuner har besluttet eller overvejet at opsigte aftaler om køb af ydelser fra CRS. Der foreligger nu en afklaring af, at der fortsat er et bæredygtigt driftsgrundlag for at drive centret videre i de kommende år.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget blev på udvalgsmødet den 21. april 2015 orienteret om den særlige situation omkring afdeling Center for Rehabilitering og Specialrådgivning (CRS), idet flere fynske kommuner, heriblandt Odense Kommune og Svendborg Kommune administrativt havde tilkendegivet, at man ikke ønskede at forlænge aftaler med CRS. Der har derfor i foråret 2015 været stor usikkerhed om det fortsatte driftsgrundlag for at videreføre CRS efter 2016.

Den 18. marts 2015 blev der afholdt dialogmøde på direktørniveau mellem regionen og de fynske kommuner om CRS-samarbejdet. Den 27. april 2015 blev der afholdt et opfølgningsmøde. Opfølgningsmødet blev afholdt på baggrund af, at Odense Kommune i april måned politisk har besluttet, at aftalerne med CRS videreføres i de kommende år. Ifølge Odense Kommune er beslutningen baseret på en faglig vurdering, hvor man har konkluderet, at man er meget tilfreds med ydelserne fra CRS, og har behov for mere tid til at vurdere eventuelle ændringer i opgaveløsningen på området fremadrettet. Denne vurdering foretages forud for, at kommunerne igen om fire år skal tage stilling til eventuelle overtagelser af regionale tilbud.

De deltagende kommuner udtrykte på mødet den 27. april 2015 et klart ønske om, at de fynske kommuner nu samarbejder indbyrdes og med regionen om den videre udvikling af opgaveløsningen på kommunikationsområdet og CRS's fremtid, så udviklingen bliver mere koordineret.

De kommunale tilkendegivelser betyder, at regionen administrativt vurderer, at der nu fremadrettet er et bæredygtigt grundlag for at videreføre CRS i de kommende år.

I vurderingen indgår, at CRS vil blive drevet videre med en mindre volumen, svarende til en reduktion på ca. 20 %, idet Svendborg Kommune og Middelfart Kommune politisk har besluttet ikke at videreføre samarbejdet med CRS. For Svendborg Kommunes vedkommende udløber nogle aftaler fra den 1. januar 2016 og nogle først fra den 1. januar 2017. Der er dog dialog med begge kommuner om interesse for fortsat at købe konkrete ydelser, som kommunerne ikke selv udbyder.

Der er ikke en endelig politisk afklaring i alle fynske kommuner. De administrative tilkendegivelser peger i retning af videreførelse af samarbejdet med CRS, dog overvejer man fortsat, at der skal ske en justering i de ydelser, man køber. Der gives på mødet en status på de politiske beslutninger i de øvrige fynske kommuner.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 5: Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser i psykiatrien 2014**

15/17747

### **Bilag**

Notat - LUP psykiatri

# Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser i psykiatrien 2014

## RESUMÉ

---

Den landsdækkende undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien (LUP-Psykiatri) er en årlig spørgeskemaundersøgelse, der bliver gennemført i et samarbejde mellem de fem regioner og Danske Regioner. Resultatet fra 2014 er nu offentliggjort. Undersøgelsen viser, at der generelt er stor tilfredshed blandt patienter og pårørende, når de skal vurdere det samlede indtryk af deres behandling.

## Sagsfremstilling

Den nationale undersøgelse af patient- og pårørendeoplevelser i psykiatrien (LUP-Psykiatri) er en årlig spørgeskemaundersøgelse, der bliver gennemført i et samarbejde mellem de fem regioner og Danske Regioner.

I 2014 er der gennemført undersøgelser for alle indlagte og ambulante patienter, herunder også retspsykiatriske patienter samt forældre til patienter i børne- og ungdomspsykiatrien. Der er i alt udarbejdet 7 regionale rapporter og 1 national rapport.

Det positive fra undersøgelsen:

- at der er en stigning i svarprocenterne i næsten alle undersøgelser i forhold til tidligere
- at både patienter og forældre er tilfredse med det samlede indtryk af deres forløb
- at der har været en markant forbedring i pårørendeinddragelse i næsten alle undersøgelser
- at der har været en forbedring i patientoplevelsen af tvang samt patientens udbytte af opfølgende samtale.

Til gengæld viser undersøgelsen også, at der på nogle områder ikke er sket den store ændring, og som der fortsat skal arbejdes med:

- patientens manglende kendskab til behandlingsplan
- manglende udlevering af skriftlig information
- manglende information om livsstilens betydning for patientens sygdom
- forældrenes utilfredshed med sygehusets samarbejde med eksterne offentlige parter

Sygehuset arbejder på iværksættelse af og prioritering af forbedringstiltag, herunder specifikt fokus på forøgelse af svarprocenten og en yderligere involvering af patienterne for at forbedre datagrundlaget.

I nedenstående link er alle rapporter fra tilfredshedsundersøgelsen tilgængelig:

<http://www.cfk.rm.dk/om-cfk/projektsite/lup-psykiatri/rapporter-og-bilag/regionale-rapporter-20141/>

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 6: Offentliggørelse af data om forebyggelse af tvang i psykiatrien fra 2014**

14/28950

### **Bilag**

Monitorering af tvang i Psykiatrien - Årsopgørelse 2014.pdf

# Offentliggørelse af data om forebyggelse af tvang i psykiatrien fra 2014

## RESUMÉ

Region Syddanmark og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i 2014 indgået en partnerskabsaftale om forebyggelse af tvang i psykiatrien. Aftalen monitoreres halvårligt, og den 4. maj 2015 blev data for første gang offentliggjort.

## Sagsfremstilling

I 2014 indgik Region Syddanmark og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse en partnerskabsaftale om tvang. Det nationale mål med partnerskabsaftalen er, at "Andelen af personer som tvangsfikseres skal være halveret i 2020, og den samlede anvendelse af tvang i psykiatrien skal samtidigt reduceres." I Region Syddanmark ønskes målet nået i 2018, og i perioden frem til 2020 skal resultaterne forankres.

Monitoreringen af partnerskabsaftalen varetages af Statens Serum Institut, og data offentliggøres halvårligt på [www.esundhed.dk](http://www.esundhed.dk). Den 4. maj 2015 var startskuddet for den forebyggende indsats, der skal ske i de kommende år.

I forhold til de data der offentliggøres halvårligt, er sammenligningsgrundlaget et gennemsnit i anvendelsen af tvang for perioden 2011-2013.

De nyeste offentliggjorte data viser bl.a., at der i forhold til sammenligningsgrundlaget er sket et fald fra 8,6 % til 8,0 % i 2014 i forhold til andelen af personer, der bæltefikseres set i forhold til antal indlagte.

I forhold til den samlede anvendelse af tvang ses i 2014 en stigning på 7 % i antal patienter, hvor tvang har været involveret. Region Syddanmark har især udfordringer i forhold til bæltefikseringer med en varighed på over 48 timer og anvendelsen af beroligende medicin under tvang.

Forebyggelse af tvang kræver en bred vifte af initiativer. Frem mod 2018 sætter det samlede psykiatrisygehus ind med efter- og videreuddannelse, nye arbejdsgange og kulturændringer. Fokus i partnerskabsaftalen er blandt andet dialog og inddragelse af patienter og pårørende, ledelsesfokus, mere fysisk aktivitet og sansestimuli.

Af konkrete initiativer kan nævnes:

- Forebyggelse af tvang som fast punkt på ledelsesmøder
- Implementering af safewards-modellen på udvalgte afsnit (model der er udviklet af Len Bowers i England, og som der er evidens for, kan nedbringe tvang med 25 %)
- Hyppige kvalitative audits på tvangssituationer og nærvæd hændelser
- Indsatser i forhold til tvang på somatiske sygehuse
- Fokus på afholdelse af eftersamtale og forhåndstilkendegivelser samt kvaliteten deraf
- Screening af risikoadfærd
- Fokusgruppeinterview årligt
- Tættere samarbejde og udarbejdelse af samarbejdsaftaler med misbrugscentre lokalt
- Etablering af mobile eller stationære sanserum på alle afsnit
- Strukturerede aktiviteter dagligt på alle psykiatriske afsnit
- Etablering af udearealer, der faciliterer til aktivitet med plads til sansning og fordybelse

- Uderehabilitering med naturvejleder i samarbejde med PsykInfo
- Udviklingssamarbejde i forhold til udvikling af velfærdsteknologiske løsninger, der kan være med til at forebygge tvang
- Udviklingssamarbejde i forhold til etablering af lyd og lys, der kan berolige patienter på udvalgte afsnit.

Psykiatri- og Socialudvalget vil løbende blive holdt orienteret om arbejdet med nedbringelse af tvang.

## **INDSTILLING**

---

Til orientering.

## **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015**

---

Taget til orientering.

## **Punkt 7: Ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien**

14/28553

### **Bilag**

Notat - Lov om ændring af lov om tvang i psykiatrien

# Ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien

## RESUMÉ

---

Den 1. juni 2015 træder Lov om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (psykiatriloven) i kraft. Der er væsentlige ændringer i loven særligt vedrørende mindreårige psykiatriske patienters retsstilling og vedrørende den tidsmæssige udstrækning af og tilsyn med tvangsfiksering.

## Sagsfremstilling

Den 28. april 2015 vedtog Folketinget Lov om ændring af lov om tvang i psykiatrien (psykiatriloven). Loven træder i kraft den 1. juni 2015. Formålet med lovændringen er at øge fokus på ligeværd, patientindflydelse, dialog og samarbejde i forbindelse med behandling på psykiatrisk afdeling. Dette med henblik på at sikre, at tvang alene sker, når alle andre muligheder er udtømt. Lovændringen søger desuden at begrænse forekomsten af rusmidler og farlige genstande på de psykiatriske afdelinger.

De væsentligste ændringer i den nye psykiatrilov er:

- mindreårige psykiatriske patienters retsstilling forbedres ved, at deres retsstilling fremgår tydeligt af psykiatriloven,
- der indsættes en formålsbestemmelse med fokus på selvbestemmelse, ligeværd og respekt for den enkelte,
- der er fokus på indhentelse af præferencer i forhold til behandlingen, herunder hvis anvendelse af tvang kommer på tale. Der skal ved patientens indlæggelsessamtale eller snarest muligt herefter søges indhentet forhåndstilkendegivelser,
- kriterier for og tilsyn med tvangsfiksering skærpes,
- der indføres udvidede muligheder for åbning og kontrol med post, undersøgelse af patienters ejendele og patientstuer samt kropsvisitation, ligesom forsøgsordningen om tvungen opfølgning forlænges.

Lovændringen medfører, at der skal foretages en ekstern vurdering af spørgsmålet om tvangsfiksering, såfremt fikseringen udstrækkes i længere tid end 24 timer, hvor den eksterne vurdering tidligere skulle foretages efter 48 timer. Hvis en tvangsfiksering udstrækkes i længere tid end 48 timer, skal der igen foretages en ekstern vurdering. Det samme gælder på 4. dagen efter iværksættelsen af indgrebet, og herefter skal den eksterne revurdering gentages en gang om ugen, så længe foranstaltningen pågår.

En ekstern vurdering betyder, at det er en læge, der ikke er ansat på afdelingen, der kommer og laver vurderingen. Den eksterne læge har ikke ansvaret for patientens behandling, og der er ikke et overordnet/underordnet forhold mellem lægen og patienten.

Derimod skal tvangsfikseringer revurderes 3 gange i døgnet mod tidligere 4 gange.

Lovændringen medfører, at ændringen fra 48 timer til 24 timer vil kræve øgede speciallægeressourcer, idet vurderingen skal foretages af en speciallæge i psykiatri eller i børne- og ungdomspsykiatri.

I vedlagte notat gives en uddybende beskrivelse af de ændringer lovændringen medfører.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

Taget til orientering.

## **Punkt 8: Henvendelse vedr. permanentgørelse af satspuljemidler Shared Care i Vestjylland**

15/14901

### **Bilag**

Brev til Nick Hækkerup vedr. satspuljeprojekt

Fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse - Nick Hækkerup - Svar på henvendelse vedr. Satspuljeprojekt

Brev til Nick Hækkerup vedr. satspuljeprojekt

# Henvendelse vedr. permanentgørelse af satspuljemidler Shared Care i Vestjylland

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om henvendelse til Sundhedsministeren med henblik på at sikre permanentgørelse af de satspuljemidler, der oprindeligt blev bevilget til projektet collaborative care i Vestjylland, der dog blev stoppet, idet der ikke kunne indgås aftale med PLO Syddanmark.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark blev i 2012 bevilget satspuljemidler til oprettelse af projekt vedrørende collaborative care i Vestjylland. Projektets formål var at etablere en model for øget samarbejde mellem psykiatrien og praktiserende læger, samt faglig styrkelse af de praktiserende læger i forhold til behandling af patienter med depression.

I projektets levetid var der en tæt dialog med de lokale læger om udvikling af collaborative care konceptet i projektet. Fra centralt hold har PLO Syddanmark i forbindelse med lægekonflikten i 2013 og senere, i forbindelse de regionale forhandlinger om indgåelse af lokalaftaler (§ 2 aftaler), imidlertid bremset de praktiserende lægers deltagelse i projektet.

Som følge heraf måtte regionen i 2014 revidere ansøgningen betragteligt og skrive de praktiserende lægers aktive deltagelse ud af projektet.

På grund af de praktiserende lægers manglende deltagelse i projektet, kunne Sundhedsstyrelsen ikke godkende den reviderede ansøgning. Regionen blev derfor bedt om at stoppe projektet og returnere den ubrugte del af de bevilgede midler, ligesom den annoncerede permanentgørelse af midlerne blev trukket tilbage.

Regionen har efterfølgende taget initiativ til en dialog med Sundhedsministeren om det rimelige i, at en midlertidig krise i det ellers velfungerende samarbejde mellem regionen og de praktiserende lægers organisation, på denne vis får varig indvirkning på regionens økonomi.

Region Syddanmark har derfor i brev anmodet Sundhedsministeren om alligevel at permanentgøre satspuljemidlerne, der allerede er afsat fra centralt hold. Regionen har fået svar tilbage fra Sundhedsministeren om, at ministeriet fastholder beslutningen om at lade tilsagnet til Region Syddanmarks shared care projekt bortfalde, herunder permanentgørelse af midlerne.

Dialogen med Sundhedsministeren fastholdes, og der undersøges pt., om det vil være muligt, at de permanentgjorte midler f.eks. kan anvendes til en videreførelse af de gode initiativer i Integrated Care projektet i Odense. Dette projekt finansieres uden satspuljemidler, men lever i øvrigt op til kravene i satspuljen for shared care.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 9: Udviklingen i antallet af retspsykiatriske patienter**

14/45837

### **Bilag**

Notat vedr. udviklingen i antallet af retspsykiatriske patienter

# Udviklingen i antallet af retspsykiatriske patienter

## RESUMÉ

---

Antallet af retspsykiatriske patienter har været stigende de seneste år. I sommeren 2014 blev retspsykiatrien samlet i Middelfart med i alt 70 senge. Det har efterfølgende vist sig, at antallet af senge i Middelfart ikke er dækkende i forhold til behovet. Derfor bliver nogle retspsykiatriske patienter indlagt på almenpsykiatriske afdelinger.

Sundhedsministeriet har nedsat en ekspertgruppe på retspsykiatriområdet, som analyserer på væksten i antallet af retslige patienter, og viden herfra forventes at kunne målrette den forebyggende indsats.

## Sagsfremstilling

De retspsykiatriske døgnpladser i Region Syddanmark blev i sommeren 2014 samlet i Middelfart, så både den ambulante behandling og døgnbehandlingen nu er samlet.

Antallet af retspsykiatriske patienter har været stigende de seneste år - både i Region Syddanmark samt på landsplan. Efter at retspsykiatrien er blevet samlet, kan det konstateres, at de 70 senge i Middelfart ikke er dækkende i forhold til behovet for døgnpladser til retspsykiatriske patienter.

Psykiatrien i Region Syddanmark følger Sundhedsstyrelsens vejledning vedr. behandlingsopstart hos retspsykiatriske patienter. Der er ikke ventetid på indlæggelser af retspsykiatriske patienter eller varetægtssurrogerede. Når der ikke er tilstrækkelig kapacitet på den retspsykiatriske afdeling, fordeles de retspsykiatriske patienter til øvrige almenpsykiatriske afdelinger i regionen. Placeringen af en retspsykiatrisk patient sker ud fra en vurdering af den konkrete patient og dennes problemstillinger samt retslige foranstaltninger. Princippet er, at patienter med den mest afvigende adfærd indlægges i Middelfart. Samtidig tages der hensyn til den enkelte patients behandlingsforløb.

En tidligere undersøgelse har vist, at en del retspsykiatriske patienter har haft kontakt til psykiatrien før eller mens, de begik kriminaliteten. Sundhedsministeriet har nedsat en ekspertgruppe på retspsykiatriområdet, som analyserer på væksten i antallet af retslige patienter. Ekspertgruppens arbejde er færdigt i sommeren 2015 og forventes at kunne bidrage med viden, der vil kunne målrette den forebyggende indsats.

Udviklingen i antallet af retspsykiatriske patienter er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 10: Status på udrednings- og behandlingsretten - april 2015**

13/21850

### **Bilag**

Fremadrettede ventetider uge 18

Status bagudrettede ventetider - udredning januar til april 2015

# Status på udrednings- og behandlingsretten - april 2015

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om status på implementering af 30 dages udredningsret i Psykiatrien i Region Syddanmark. Orienteringen vedrører de fremadrettede ventetider for uge 18 i 2015 samt de bagudrettede ventetider for perioden januar til april 2015.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget besluttede den 27. januar 2014, at status på implementeringen af 30 dages udredningsret skal indgå som et fast punkt på udvalgets møder.

### Fremadrettede ventetider:

De fremadrettede ventetider viser, hvor lang tid nye patienter skal forvente at vente, før de bliver opstartet i udredning på psykiatrisygehusets afdelinger. Opgørelsen af de fremadrettede ventetider for uge 18 i 2015 viser, at implementeringen af udredningsretten helt overordnet forløber planmæssigt. Der er således 4 uger eller kortere ventetid på at starte et udredningsforløb på alle diagnosegrupper i psykiatrisygehuset, på nær demensudredning i Psykiatrisk Afdeling Esbjerg. Ventetiden tilskrives manglende lægeressourcer til at varetage udredningen. Afdelingen har iværksat en række tiltag for at nedbringe ventetiden på demensudredning, herunder en analyse af arbejdsgangene, som efterfølgende er optimeret. Endvidere arbejdes der på at frigøre læger fra andre dele af afdelingen til at afhjælpe. Oversigt over de fremadrettede ventetider er vedlagt.

### Bagudrettede ventetider:

De bagudrettede ventetider viser, hvor lang tid patienter rent faktisk har ventet fra de henvises og til udredningsforløbet startes op. En samlet opgørelse for tiden fra 1. januar til 26. april 2015 viser, at der i den periode er en målopfyldelse på 89 % i voksenpsykiatrien. Målopfyldelsen i voksenpsykiatrien har været udfordret i starten af 2015, men det kontinuerlige fokus på ventetider i sygehusets afdelinger har bevirket, at målopfyldelsen har været stigende gennem perioden. Dog ses, at Esbjerg afdelingen fortsat er udfordret.

I børne- og ungdomspsykiatrien er der en målopfyldelse på 96 % for perioden.

### Behandlingsretten:

1. september 2014 blev den differentierede behandlingsret indført i psykiatrien. Behandlingsretten betyder, at patienter i psykiatrien skal have opstartet deres behandling senest 30 dage efter udredningen er foretaget. På landsplan er der udarbejdet en fælles model til monitorering af udredningsretten. Modellen er implementeret fra den 1. januar 2015, og det forventes, at de første data er klar i sommeren 2015.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 11: Status for Telepsykiatrisk Center**

12/3466

### **Bilag**

Status - strategi for telepsykiatrisk center

# Status for Telepsykiatrisk Center

## RESUMÉ

I sommeren 2014 blev der udarbejdet en strategi med tilhørende målsætninger for Telepsykiatrisk Center. Psykiatri- og Socialudvalget gives hermed en orientering om status.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i 2012 at afsætte 8 mio. kr. årligt i 2013-2015 til at etablere, udvikle og drive Telepsykiatrisk Center.

Telepsykiatrisk Center har i løbet af sit første leveår skabt et samlet overblik over de eksisterende telepsykiatriske projekter og initiativer i regionen. Ligeledes har centret bidraget til at skabe en fokuseret indsats omkring telepsykiatri, herunder etablering af nye projekter, understøttelse og support af klinikernes brug af telepsykiatri, samt påbegyndt opbygningen af et forskningsmiljø omkring telepsykiatri.

I sommeren 2014 blev der udarbejdet en vision og en strategi for Telepsykiatrisk Center for perioden 2014-2015. I strategien er aktiviteten i Telepsykiatrisk Center kategoriseret i fem elementer med dertilhørende målsætninger. I nedenstående gives en kort status for arbejdet med hvert af de fem elementer i strategien. Status viser, at de fleste målsætninger er helt eller delvist opfyldt. I vedlagte bilag er der en uddybende beskrivelse af de enkelte elementer.

På baggrund af den store målopfyldelsesgrad i Telepsykiatrisk Center er der igangsat en proces til etablering af en ny strategi med tilhørende målsætninger for centret. Strategi og målsætninger for Telepsykiatrisk Center vil indgå i temadrøftelsen om telepsykiatri i Psykiatri- og Socialudvalget i efteråret 2015.

#### 1) Laboratorium:

Der foregår telepsykiatrisk hjemmebehandling fra næsten alle psykiatriske afdelinger i regionen. Der er igangsat flere større udviklingsprojekter med ekstern finansiering og ansøgt om i alt 6 ph.d'er. Pt. har 2 ph.d.-projekter fået finansieret deres ph.d.-forløb. Endelig er der skabt et netværk mellem klinikere, forskere og IT-leverandører om applikationer (app's).

#### 2) Klinisk bistand og behandling:

Telepsykiatrisk Center leverer i dag flere typer af behandling, og der er løbende dialog mellem Telepsykiatrisk Center og de andre kliniske afdelinger om behovet for bistand og behandling fra Telepsykiatrisk Center. Problemer med at rekruttere læger til centret har dog spillet ind på aktiviteten. Der er startet flere konkrete behandlingsforløb via Telepsykiatrisk Center, bl.a. psykiatrisk bistand til døgninstitutionen Egely. Endelig er Internetpsykiatrien sat i drift, og tilbyder nu både behandling af depression og angst.

#### 3) Implementering og driftsunderstøttelse:

Telepsykiatrisk Center hjælper de andre kliniske afdelinger med at bruge telepsykiatriske løsninger, fx anskaffelse af hardware, rådgivning og sparring i forhold til muligheder samt undervisning i brug af videokonferenceudstyr. Telepsykiatrisk Center er facilitator i en række projekter og initiativer, fx udrulning af det nationale MedCOM-projekt, deltagelse i projekt om implementering af videokonference for udkørende sygeplejersker mm. Der løses organisatoriske udfordringer, fx ved at smidiggøre psykiatrisk bistand til socialpsykiatriske centre og i forhold til handicapcentrenes brug af videooptagelser til understøttelse af den psykiatriske behandling.

#### 4) Forskning:

Forskning i telepsykiatri indgår implicit i de fleste af Telepsykiatrisk Centers aktiviteter, fx i flere projektansøgninger med ekstern finansiering. Der er ved at blive opbygget en egentlig telepsykiatrisk forskningsenhed, bl.a. gennem flere ph.d.-ansøgninger.

## **5) Netværk:**

I Telepsykiatrisk Center er etableringen af netværk en integreret del af alle aktiviteter, og centret får mange eksterne henvendelser. Derudover har Telepsykiatrisk Center bl.a. etableret netværket Mindl'Apps, hvor klinikere kan møde forskere og IT-leverandører i forhold til udvikling af applikationer.

### **INDSTILLING**

---

Til orientering.

### **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015**

---

Taget til orientering.

## **Punkt 12: Status for udmøntning af den velfærdsteknologiske ramme på socialområdet**

14/17012

# Status for udmøntning af den velfærdsteknologiske ramme på socialområdet

## RESUMÉ

---

I forbindelse med regionsrådets vedtagelse af budget 2014 blev der i alt udmøntet 10 mio. kr. til etableringen af en velfærdsteknologisk indkøbsramme. Psykiatri- og Socialudvalget får her forelagt en status.

## Sagsfremstilling

Velfærdsteknologi og rehabiliterende hjælpemidler er et selvstændigt indsatsområde i den rehabiliteringsstrategi, der nu implementeres på de sociale centre. I forbindelse med vedtagelse af budget 2014 vedtog regionsrådet at udmønte 5 mio. kr. i 2014 og 5 mio. kr. i 2015 til etablering af en velfærdsteknologisk indkøbsramme. Formålet er at sikre, tilvejebringelse af finansiering til særlige velfærdsteknologiske projekter på det sociale område.

Der er allerede igangsat en række indkøb og afprøvningsprojekter. Det gælder app's, strukturredskaber, vasketoiletter, interaktive skærme, videoudstyr m.m. For at få indblik i rammens virke er der nedenfor fremhævet konkrete eksempler på indkøb og afprøvninger:

- AutismeCenter og Center for Senhjerneskade har indkøbt og afprøver robotsælen. Det er en formodning, at robotsælen kan styrke kontakten mellem borger og personalet og dermed nedtrappe konflikter. Desuden kan forbedret kontakt mellem borger og medarbejder give mere tid til samvær med borgerne generelt. Det kan gavne både borgernes og medarbejdernes trivsel.
- AutismeCenter, Center for Børn og Unge samt Handicapcenter Nordøstfyn tester en robotbold, Queball, som er på vej ind på det danske marked. Den kan programmeres individuelt og anvendes til at styrke motorik og sociale kompetencer.
- Alle centre har nu indkøbt videokonferenceudstyr, og det forventes, at transportudgifter vil blive mindre, ligesom den ledelsesmæssige sparring mellem de forskellige centre kan optimeres. Det gør det også muligt at modtage eksempelvis telepsykiatrisk bistand.

De foreløbige erfaringer viser, at indkøb af teknologier skal indledes med test- og afprøvningsfaser for at opnå det rigtige match mellem en teknologisk modenhed og en borgers funktionsniveau. Disse erfaringer bliver systematisk opsamlet i evalueringer, men samtidig delt løbende i et tværgående vidensteam, som Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi driver som led i udmøntningen af rehabiliteringsstrategien.

Pr. 1. maj 2015 er der bevilget 1,6 mio. kr. af indkøbsrammen. Der er planlagt endnu en ansøgningsrunde i efteråret 2015. Centrene skal afskrive midlerne, og indkøbsrammen har derfor ikke i alle situationer været den mest attraktive finansieringskilde, da den i praksis fungerer som en låneramme. Derfor søges testforløb i højere grad finansieret gennem puljemidler til udvikling og tilpasning af velfærdsteknologier. Rammen understøtter i højere grad egentlige indkøb af teknologier, hvor der er dokumentation for effekt for den givne teknologi.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 13: Status på psykiatriens anlægsprojekter**

13/42778

### **Bilag**

Status på anlægsprojekter, den 19. maj 2015

# Status på psykiatriens anlægsprojekter

## RESUMÉ

---

Psykiatri- og socialudvalget orienteres som psykiatriens anlægsprojekter.

## Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Syddanmark har igangsat en række anlægsprojekter. Psykiatri- og Socialudvalget vil løbende blive holdt orienteret om status på de enkelte projekter.

Anlægsprojekterne i psykiatrien vedrører:

- Psykiatrisk Afdeling i Esbjerg
- Psykiatrisk Afdeling i Middelfart
- Psykiatrisk Afdeling i Aabenraa
- Psykiatrisk Afdeling i Vejle
- Nyt OUH

Derudover bygges en række lokalpsykiatrier, og der gennemføres projekterne "Ny seng i psykiatrien" og "Lys i psykiatrien".

Kortfattet status på de forskellige anlægsprojekter er vedlagt som bilag.

## INDSTILLING

---

Til orientering og drøftelse.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 14: Flytning af skolefunktion i børne- og ungdomspsykiatrien fra Kolding til Aabenraa**

11/82

### **Bilag**

Aftale om sygehusundervisning i Aabenraa

# Flytning af skolefunktion i børne- og ungdomspsykiatrien fra Kolding til Aabenraa

## RESUMÉ

---

Der er indgået aftale om flytning af skolefunktionen i børne- og ungdomspsykiatrien fra Kolding til Aabenraa med virkning fra 1. oktober 2015.

## Sagsfremstilling

På et møde 12. januar 2012 blev Haderslev, Tønder, Sønderborg, Vejle og Fredericia Kommuner enige med Kolding og Aabenraa Kommuner omkring sygehusundervisningen for børn og unge indlagt eller i dagtilbud i børne- og ungdomspsykiatrien i Kolding/Augustenburg/Aabenraa. Aftalen blev godkendt af alle kommuner pr. 10. oktober 2012 med virkning fra 1. januar 2013.

Aftalen indebærer et fælles ønske om at arbejde for et fælles tilbud med høj faglig kvalitet med udgangspunkt i børnenes behov. Aftalen omfatter skolens tilbud som omdrejningspunkt for undervisning, udredning og behandling i samarbejde med det behandlende team. Med en fælles aftale sikres, at det enkelte barn fastholder sin tilknytning til skolen. Udgangspunktet for undervisningen er det enkelte barns behov. Barnet påbegynder sin undervisning, så snart det vurderes hensigtsmæssigt af skolen og behandlerne på sygehuset.

Af hensyn til samling af faglighed skulle Kolding Kommune drive tilbuddet – også for patienter tilknyttet Aabenraa, så længe børne- og ungdomspsykiatrien var på begge matrikler.

Den sidste del af børne- og ungdomspsykiatrien flytter fra Kolding/Augustenburg til Aabenraa i efteråret 2015. I den forbindelse har der været dialog med henholdsvis Kolding og Aabenraa Kommuner omkring en fortsat sikring af skoletilbud. Nu med Aabenraa Kommune som driftsherre.

Sygehusets beliggenhedskommune er forpligtet til at stille et skoletilbud til rådighed for de børn og unge i den skolepligtige alder, der enten er indlagte eller er på dagpladser i børne- og ungdomspsykiatrien. Det samme gør sig gældende i somatikken. Det er hjemkommunen, der betaler. Sygehuset er forpligtet til at stille egnede lokaler til rådighed.

Erfaringen fra den eksisterende aftale er, at den i dagligdagen har givet mulighed for at håndtere de enkelte unges behov for undervisning og skolegang. Det har endvidere givet mulighed for et tæt samarbejde mellem skoledelen og behandlingsdelen.

Ved flytning til Aabenraa er aftalen nu overflyttet til, at Aabenraa Kommune er leverandør af tilbuddet. Indholdet af aftalen har ikke ændret sig. Skolefunktionen er dermed sikret, når børne- og ungdomspsykiatrien flytter til Aabenraa.

Kommunerne er orienteret om ændringen.

Både i Esbjerg og Odense driver kommunen undervisning for børn og unge i børne- og ungdomspsykiatrien.

## INDSTILLING

---

Til orientering.

## BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.



## **Punkt 15: Mødekalender 2015**

15/308

# Mødekalender 2015

## Sagsfremstilling

Mødekalender for 2015:

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

Onsdag den 19. august 2015, kl. 15-17, Børnehusene/Stjernen, Odense.

Onsdag den 21. oktober 2015, kl. 13-15, ifm. studietur.

Torsdag den 26. november 2015, kl. 15-17, psykiatrisk afdeling, Aabenraa.

### INDSTILLING

---

Til orientering.

### BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015

---

Taget til orientering.

## **Punkt 16: Eventuelt**

15/308

## Eventuelt

### **BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 19-05-2015**

---

Intet.

## **Punkt 17: Lukket punkt: Anlægssag**

Lukket punkt: Anlægssag

