

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 16-06-2015

Mødedato Tirsdag d. 16. juni 2015 kl. 15:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 3

Mødedeltagere Ulrik Sand Larsen, V (Fravær), Ida Damborg, F (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Orientering.....	3
Fremtidig drift af internetpsykiatrien - depression.....	5
Studietur til Trieste den 18.-20. oktober 2015.....	8
Forslag til mødekalender 2016.....	11
Psykiatriens målbillede maj 2015.....	13
Socialområdets målbillede maj 2015.....	16
Kunderåd på regionens sociale centre.....	19
Rammeaftale 2016 på det specialiserede socialområde.....	21
Samarbejde med Vejle Kommune på det sociale område.....	24
Modernisering af psykiatrien i speciallægepraksis.....	27
Status på udrednings- og behandlingsretten - maj 2015.....	30
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	32
Akutmodtagelse efter psykiatriens indflytning i Aabenraa.....	34
Mødekalender 2015.....	36
Eventuelt.....	38

Punkt 1: Orientering

15/308

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Der blev orienteret om følgende:

- Center for selvmordsforebyggelse har nu indgået aftale med alle kommuner
- Indsendt 2 satspuljeansøgninger: "Børn som pårørende til psykisk syge" og "Unge med hashpsykoser"
- Besøg af Folketingets ombudsmand den 1. juli 2015 på Vejle psykiatriske afdeling
- Trivselskonference den 7. september 2015
- Status vedrørende kommunale overtagelser

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Fremtidig drift af internetpsykiatrien - depression

12/10282

Bilag

Fremtidig drift af internetpsykiatrien - depression

Fremtidig drift af internetpsykiatrien - depression

RESUMÉ

Region Syddanmark har i perioden 2012–2015 drevet projektet "Internetpsykiatri". De foreløbige resultater fra projektet er positive, og den endelige evaluering af projektet forventes at foreligge i juli 2015. Såfremt evalueringen af projektet viser sig positiv, har regionerne forpligtet sig til at udbrede tilbuddet. Der forventes at foreligge en afklaring af - og model for national udbredelse - senest i 2017. Driften af tilbuddet er finansieret frem til den 31. december 2015. Der skal derfor sikres finansiering til drift af tilbuddet i årene 2016 og 2017.

Sagsfremstilling

Resultater fra projektet

Region Syddanmark har i perioden november 2012 til februar 2015 drevet projektet "Internetpsykiatri". I projektet er der udviklet og afprøvet et behandlingstilbud, der giver borgere med depression adgang til lettilgængelig, evidensbaseret behandling gennem et psykologunderstøttet, computerbaseret selvhjælpsprogram.

De foreløbige erfaringer fra projektet er positive. Såvel behandlere som patienter udtrykker tilfredshed med behandlingstilbuddet.

Resultaterne fra projektperioden peger på god effekt af behandlingen. Endvidere viser de foreløbige beregninger, at udgiften til denne type behandling er væsentligt lavere end ved almindelig psykologbehandling. Begge resultater stemmer overens med de internationale erfaringer på området.

Samtidig giver rammen omkring behandlingen en stor fleksibilitet for patienten, der kan tilgå behandlingen hjemmefra uden henvisning fra praktiserende læge og på tidspunkter, der passer ind i de øvrige aktiviteter i hverdagen. Der er ikke egenbetaling for tilbuddet.

Samlet forventes det, at tilrettelæggelsen af behandlingen vil betyde, at en større del af målgruppen vil modtage tidlig behandling af deres depression, og dermed mindske risikoen for forværring af sygdommen og eventuel indlæggelse som følge heraf.

Det forventes, at behandlingstilbuddet vil være både substitution for og supplement til de eksisterende behandlingstilbud ved praktiserende læger og psykologer.

Perspektiv

Den faglige viden og det tekniske setup omkring behandlingstilbuddet er etableret i regi af Telepsykiatrisk Center under Psykiatrien i Region Syddanmark. Centret er ved at opbygge et fagligt miljø omkring internetbaseret behandling, og på denne baggrund er Region Syddanmark ved at etablere sig som førende i Danmark indenfor internetpsykiatri.

National og international ramme

Projektet indgår som pejlemærke for Regionernes Sundheds-It for perioden 2014-2016. Regionerne har forpligtet sig til at udbrede behandlingstilbuddet nationalt, såfremt evalueringen viser sig positiv. Projektet og behandlingstilbuddet indgår endvidere i EU-projektet Mastermind, der evaluerer internetbaseret behandling i 11 lande i Europa. Projektet løber til 2017.

Finansiering

Internetpsykiatrien var i projektperioden finansieret ved midler fra hhv. Fonden for Velfærdsteknologi og Psykiatrien i Region Syddanmark. Pr. 1. marts 2015 overgik projektet til en driftsperiode finansieret af centrale midler fra psykiatri- og socialområdet frem til udgangen af 2015.

For at sikre den fortsatte drift frem til der foreligger en model for national udbredelse, er det hensigtsmæssigt, at opretholde driften af tilbuddet frem til udgangen af 2017. Dermed udnytter man også de licensrettigheder, som Region Syddanmark har fået i forbindelse med udviklingen af tilbuddet.

Det betyder, at der skal sikres midler til drift af behandlingstilbuddet i 2016 og 2017.

Med den nuværende personalenormering i tilbuddet udgør den årlige omkostning til drift af behandlingstilbuddet 1.022.000 kr.

INDSTILLING

Det indstilles,

- at Psykiatri- og Socialudvalget godkender, at finansiering af internetpsykiatrien indgår i den samlede udmøntning af puljen til patientnære indsatser, der behandles i regionsrådet i august 2015.
- at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionsrådet, at der bevilliges 2.044.000 kr. fra puljen til patientnære indsatser til finansiering af Internetpsykiatri til behandling af depression i perioden 01.01.2016 – 31.12.2017.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Indstillingerne tiltrådt.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Studietur til Trieste den 18.-20. oktober 2015

14/36219

Bilag

RE: Visit to Trieste - study vist draft

Studietur til Trieste den 18.-20. oktober 2015

RESUMÉ

Med henblik på at forberede Psykiatri- og Socialudvalget til studieturen til Trieste den 18.-20. oktober 2015 er der fremsat forslag om, at hvert udvalgsmedlem tilbydes et besøg på en psykiatrisk afdeling efter eget valg. Derudover præsenteres udvalget for et forslag til program for studieturen samt forslag til rejseplan.

Sagsfremstilling

På udvalgsmødet den 19. september 2014 blev det besluttet, at udvalget i 2015 gerne vil på studietur til Trieste i Italien. Fokus for studieturen er at høre om den helhedsorienterede indsats Trieste er kendt for i forhold til mennesker med psykisk sygdom.

Triestes psykiatri er af WHO udpeget til at være et veletableret forbillede til inspiration for psykiatrien i hele verden, og WHO anbefaler politikere og fagfolk at besøge Trieste med henblik på at lade sig inspirere.

På møde i Psykiatri- og Socialudvalget den 21. april 2015 blev det besluttet, at studieturen til Trieste skal finde sted fra søndag den 18. oktober til tirsdag den 20. oktober 2015.

Forberedelse til studieturen

Triestes organisering af psykiatrien adskiller sig en del i forhold til den måde, man er organiseret på i Danmark.

Med henblik på at forberede Psykiatri- og Socialudvalget bedst muligt til studieturen foreslås det, at udvalget forud for studieturen først kommer på et studiebesøg i regionens egen psykiatri. Formålet med dette studiebesøg er at give udvalget et større indblik i dagligdagen på en psykiatrisk afdeling og komme i dialog med medarbejderne. Hermed vil udvalget have mulighed for at sammenholde indtrykkene fra besøget i Trieste med de oplevelser, man har fået på studiebesøget i Danmark.

Konkret foreslås det, at hvert udvalgsmedlem tilbydes et besøg på en psykiatrisk afdeling efter eget valg. Besøgene vil have en varighed af ½-1 dag og forventes gennemført i perioden 15. august til 1. oktober 2015.

Udvalget vil modtage en mail omkring studiebesøget, hvor man skal vælge, hvilken psykiatrisk afdeling man gerne vil besøge samt hvilke dage, man vil have mulighed for at deltage.

Programmet for studieturen

Der er i samarbejde med WHO udarbejdet et forslag til program for studieturen til Trieste. Udkast til program er vedlagt som bilag til dagsordenspunktet.

Fokusområderne i programmet er:

- Høre om historikken bag psykiatrien i Trieste og høre om det tidligere psykiatrisygehus.
- Besøge en af deres rehabiliterende enheder, hvor der bl.a. vil blive fortalt om borgernes personlige sundhedsbudget.
- **Besøge en af de i alt fire "Mental Healthcare Centres", der har åbent 24 timer i døgnet alle ugens 7 dage, og hvor der i alt er 6-8 sengepladser pr. enhed. Mental healthcare centrene er det centrale element i hele den måde, psykiatrien i Trieste er organiseret på.**
- **Besøge deres "Emergency unit", hvor der i alt er 6 akutsenge.**
- **Besøge en frivillighedsorganisation for at høre om, hvordan man samarbejder med frivillige. I Trieste**

gør de en del brug af frivillige i deres arbejde.

Forslag til rejseplan

Det er undersøgt mulighederne for at flyve t/r til Trieste fra den 18.-20. oktober 2015.

Flyafgangene er:

Flyafgang fra Kastrup via München søndag den 18. oktober

Flyafgang Kastrup kl. 13:00

Ankomst München kl. 14:35

Flyafgang München kl. 15:15

Ankomst Trieste kl. 16:10

Flyafgang fra Trieste via München tirsdag den 20. oktober

Flyafgang Trieste kl. 18:55

Ankomst München kl. 20:25

Flyafgang München kl. 22:00

Ankomst Kastrup kl. 23:35

Såfremt man ønsker overnatning i København efter hjemkomst, vil dette blive arrangeret.

På udvalgsmødet i august vil udvalget blive præsenteret for et endeligt program samt et overslag på budget, som vil blive fremlagt for regionsrådet til godkendelse den 28. september 2015.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Drøftet og herefter taget til orientering. Udvalget ønsker at udvide til onsdag den 21. oktober 2015 med hjemrejse kl. 17.00.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Forslag til mødekalender 2016

15/308

Forslag til mødekalender 2016

RESUMÉ

Forslag til mødekalender 2016 for Psykiatri- og Socialudvalget fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forslag til mødekalender 2016 for Psykiatri- og Socialudvalget fremlægges til godkendelse. Møderne foreslås afholdt kl. 13.00-15.00.

Tirsdag den 19. januar 2016

Fredag den 11. marts 2016

Tirsdag den 19. april 2016

Tirsdag den 17. maj 2016

Tirsdag den 14. juni 2016

Tirsdag den 23. august 2016

Tirsdag den 4. oktober 2016

Tirsdag den 22. november 2016

INDSTILLING

Til godkendelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Indstillingen tiltrådt.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Psykiatriens målbillede maj 2015

13/12130

Bilag

Målbilledet maj 2015

Psykiatriens målbillede maj 2015

RESUMÉ

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

Sagsfremstilling

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

Psykiatriens målbillede består af 4 overordnede mål. Hvert mål har flere indikatorer tilknyttet.

De 4 overordnede mål er:

1) Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

Rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere

Pakkeforløb implementeret

Øget patientsikkerhed

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

2) Sammenhæng i behandlingen

Indikatorerne er:

En velfungerende lokalpsykiatri

Sammenhængende it-løsninger

Styrket tværsektorielt samarbejde

Rettidig fremsendelse af epikriser

Screening af KRAM-faktorer

3) Tilgængelighed

Indikatorerne er:

Overholdelse af ventetiden

Ingen afvisninger af patienter

Stigende patient- og pårørendetilfredshed

Adgang til oplysninger om behandling (E-journal)

4) Effektivitet

Indikatorerne er:

Region Syddanmark er den mest produktive region

Effektivitetsgevinster ved nybyggeri

Vækst i antallet af besøg pr. dag

Rette patient i rette seng

Implementering af målbilledet forløber planmæssigt på en række indikatorer. Dog er der også en række indikatorer, hvor der er udfordringer. Dette vedrører bl.a. indikatorer omkring medicingennemgang og opstart af behandling indenfor 30 dage på voksenområdet. Der er ledelsesmæssigt fokus på området.

Psykiatriens målbillede er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Socialområdets målbillede maj 2015

13/34483

Bilag

Socialområdets målbillede maj 2015

Socialområdets målbillede maj 2015

RESUMÉ

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

Sagsfremstilling

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

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

De 4 overordnede mål er:

1. Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

Kompetente medarbejdere

Øget selvbestemmelse

Centrene opfylder Kvalitetsmodellens standarder

Høj sikkerhed på de regionale tilbud

Høj svarprocent og høj tilfredshed i bruger- og pårørendeundersøgelser

2. Høj faglighed og sammenhæng i indsatsen

Indikatorerne er:

Faglige udviklingsplaner

Sammenhæng i indsatsen overfor borgeren

Anvendelse af velfærdsteknologi

Godt samarbejde mellem region og kommuner

3. Omkostningseffektivitet

Indikatorerne er:

Ny takststruktur

Høj belægning

Effektivitetsudvikling

Sund økonomi

Konkurrencedygtige centre

4. Effekt af indsatsen

Indikatorerne er:

Dokumentation af resultater

Målbilledet viser, at implementeringen for langt hovedparten af indikatorerne forløber planmæssigt. For 2 af indikatorerne (effektivitetsudvikling og konkurrencedygtige centre) kan der være problemer med målopfyldelse indenfor den fastsatte tidsramme. Der er ledelsesmæssigt fokus på at få indikatorerne realiseret.

Målbilledet for det sociale område er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Drøftet og taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Kunderåd på regionens sociale centre

12/8820

Bilag

Årsrapport januar 2015

Kunderåd på regionens sociale centre

RESUMÉ

I juni 2014 blev der etableret kunderåd på alle regionens sociale centre. Kunderådene består af repræsentanter fra kommuner samt regionen. Repræsentanterne er på chef- eller direktørniveau. Psykiatri- og Socialudvalget får hermed en orientering om status på samarbejdet i kunderådene.

Sagsfremstilling

I 2012 gik de 22 syddanske kommuner og regionen ind i et tættere og mere intensivt samarbejde. Formålet var at optimere det specialiserede socialområde i Syddanmark.

Samarbejdet hed "Fælles fokus i Syddanmark" og bestod af 4 delprojekter, herunder etablering af kunderåd på de regionale sociale centre. Formålet med projektet var at etablere et tæt og systematisk samspil mellem køberkommunerne og regionens højt specialiserede sociale centre. I pilotprojektfasen blev der etableret kunderåd på 2 af regionens sociale centre. Erfaringerne fra pilotprojektet viste, at både de kommunale og regionale repræsentanter i kunderådene fik et højt udbytte af at deltage i kunderådene, og at kunderådene har bidraget med at øge den gensidige forståelse for hinandens behov og vilkår.

På den baggrund blev det besluttet, at kunderådene skulle etableres på alle regionens 8 sociale centre. De nuværende kunderåd har nu eksisteret siden medio 2014, og alle kunderåd indsendte i januar 2015 en årsrapport for deres arbejde.

Årsrapporterne fra de enkelte kunderåd viser, at man i kunderådene bl.a. drøfter mulighederne for ledsagelse af borgerne, økonomi, § 141 handleplaner, velfærdsteknologiske løsninger, belægning og den nye takstmodel.

Centerledelserne på det sociale område oplever, at kunderådene bidrager til en øget dialog med kommunerne. Der vil på mødet blive givet en uddybende orientering om samarbejdet i kunderådene.

Årsrapporterne er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Rammeaftale 2016 på det specialiserede socialområde

15/25125

Bilag

Udkast til Rammeaftale 2016

Rammeaftale 2016 på det specialiserede socialområde

RESUMÉ

Regionen og kommunerne skal hvert år indgå en fælles Udviklingsstrategi samt en Styringsaftale, der samlet set udgør en årlig Rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde i Syddanmark.

Sagsfremstilling

Den årlige Rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområde dækker de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark. Rammeaftalen består af en Udviklingsstrategi, der omhandler den faglige udvikling på det sociale område samt en Styringsaftale, der omhandler aftaler og tiltag for økonomi og kapacitet på det sociale område. Socialdirektørforum i Syddanmark har udarbejdet og godkendt udkast til Styringsaftale og Udviklingsstrategi 2016 samlet i en rammeaftale. Formålet med at samle de to aftaler i én rammeaftale er at styrke sammenhængen mellem de faglige udviklingstiltag og de økonomiske rammer og vilkår.

Der er i Udviklingsstrategien 2016 fokuseret på de aktiviteter, som allerede er igangsat:

- Samspil og styring på det specialiserede socialområde
- National koordinationsstruktur
- Tværgående kompetenceudviklingsprojekt
- Metoder i botilbud

Det er i regi af det første tema om samspil og styring på det specialiserede socialområde, at processen omkring stillingtagen til eventuel overtagelse af regionale tilbud pågår. Herunder også drøftelser af det strategiske samarbejde kommunerne imellem samt med regionen. Det forventes, at det i den fremadrettede strategiske dialog også indgår, hvilke typer af tilbud kommunerne ønsker, at Region Syddanmark skal drive.

Herudover er der foreslået et nyt tema om videndeling, hvor det foreslås, at der i 2016 afholdes tværkommunale/regionale workshops om emner, der har en bredere interesse.

I Styringsaftalen for 2016 fremgår en aftale omkring styring af udgifterne: Der vil i 2016 være fokus på, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark skal falde, som minimum fastholdes i forhold til 2015 i alle kommuner og regionen. Der tages dog højde for pris- og lønfremskrivning, hvilket i praksis betyder, at udgifterne fra 2015 til 2016 maksimalt må stige med KL's pris- og lønfremskrivning. Dette skal ske ved at fastholde fokus og øget effektivisering på de tilbud, der eksisterer, samt via fokus på udvikling af nye og effektfulde tilbud.

Rammeaftalen er behandlet i kommunaldirektørkredsen den 4. juni 2015 og behandles i KKR Syddanmark den 17. juni 2015. Herefter skal aftalen politisk behandles i alle byråd samt regionsrådet. Psykiatri- og Socialudvalget forelægges hermed udkast til Rammeaftale 2016 til orientering. Det endelige aftaleudkast forelægges til behandling på udvalgsmødet den 19. august 2015.

Rammeaftalen 2016 skal være godkendt i byråd og regionsråd senest den 15. oktober 2015.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Samarbejde med Vejle Kommune på det sociale område

14/17012

Samarbejde med Vejle Kommune på det sociale område

RESUMÉ

Region Syddanmark og Vejle Kommune har indgået en strategisk samarbejdsaftale med målet om at innovere det specialiserede handicapområde og skabe bedre vilkår for mennesker med et handicap.

Samarbejdsaftalen skal konkret udmøntes med igangsættelse af fælles udviklingsprojekter på tværs af de to organisationer. Partnerskabet forankres i samarbejdsorganisationen CoLab Recovery & Rehab.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og Vejle Kommune vil gå forrest og vise, hvordan region og kommune i fællesskab kan innovere og udvikle nye måder at hjælpe borgere med et handicap.

Baggrunden er, at regionen og kommunen på den ene side står over for mange af de samme velfærdsudfordringer – og på den anden side deler samme ambitioner om at styrke den rehabiliterende tilgang og øge borgernes livskvalitet.

Omdrejningspunktet i samarbejdsaftalen bliver igangsættelsen af 3-5 fælles udviklingsforløb over det næste 1½ år, hvor parterne i fællesskab søger at finde løsninger på udfordringer, som kan genkendes i begge organisationer.

Kendetegnende for udfordringerne er, at de skal:

- være komplekse og umiddelbart svære at finde en løsning på,
- inddrage borgerne som en ressource, så borgerne kan mere selv,
- have national eller international interesse.

Udfordringerne vil derfor blive omsat til konkrete nye metoder, teknologier eller organiseringer. Tilgangen til problemløsningen er den såkaldte "design thinking-metode". Design thinking er både et mindset og en række metoder, der kan anvendes til at nytænke komplekse problemstillinger ved at tage udgangspunkt i brugernes hverdag og behov. Som eksempel arbejdes der aktuelt med problemstillingen: Hvordan kan beboere blive digitale medborgere?

Samarbejdet bliver styret af CoLab Recovery & Rehab – en samarbejdsorganisation, der skal styrke udviklingen af borgernære løsninger i et tæt samspil mellem kommune, region, virksomheder og borgere. CoLab Recovery & Rehab skal i processen sørge for, at parterne finder de bedste løsninger, men også for løbende at invitere eksterne virksomheder ind i partnerskabet. Virksomheder kan bidrage med teknologisk viden og kan samtidig opleve, at de får en mere målrettet dialog med deres potentielle kunder.

Samarbejdsaftalen understøtter socialområdets Rehabiliteringsstrategi samt Region Syddanmarks Erhvervsudviklingsstrategi.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Modernisering af psykiatrien i speciallægepraksis

15/23622

Bilag

Modernisering af psykiatri i speciallægepraksis

Modernisering af psykiatrien i speciallægepraksis

RESUMÉ

I efteråret 2014 blev der indgået en ny overenskomst for speciallægehjælp. I den forbindelse blev det aftalt, at der skulle ske en gennemgribende modernisering af psykiatrispecialet, hvor formålet bl.a. er at sikre en bedre integration og samarbejde mellem hospitalspsykiatrien og speciallægerne. Der er nu udarbejdet en moderniseringsrapport, der er godkendt af Danske Regioner og Foreningen af praktiserende speciallæger. Overenskomsten trådte i kraft den 1. juni 2015.

Sagsfremstilling

I forbindelse med indgåelse af en ny overenskomst for speciallægehjælp i efteråret 2014 blev det aftalt, at der skulle ske en gennemgribende modernisering af psykiatrispecialet med bl.a. indførelse af sammenhængende patient-, udrednings- og behandlingsforløb. Dette skal sikre en bedre integration og samarbejde mellem hospitalspsykiatrien og speciallægerne.

I foråret 2015 færdiggjorde en nedsat arbejdsgruppe moderniseringsarbejdet. Moderniseringsrapporten er efterfølgende blevet godkendt af Danske Regioner og Foreningen af praktiserende speciallæger.

Moderniseringen af psykiatriens speciallæge praksis trådte i kraft den 1. juni 2015.

Moderniseringsrapportens elementer

Hovedsigtet med moderniseringen af psykiatrispecialet er, at der indføres udrednings- og behandlingsforløb i speciallægepraksis, og at der frigøres 10 % ekstra kapacitet, som skal bruges til at behandle flere patienter. Kapacitetsforøgelsen indebærer, at de praktiserende læger kan henvise op til 10 % flere patienter til de praktiserende psykiatere.

Aftalen bidrager til, at regionerne kan opfylde Sundhedslovens forpligtelse om udrednings- og behandlingsgaranti.

Samtidigt skal moderniseringen give bedre viden om, hvordan udredning og behandling foregår i speciallægepraksis. Dette sker via afregningen, hvor speciallægen indtaster ydelseskode samt registreringskode. Denne viden skal bruges til en vurdering af muligheden for standardiserede udrednings- og behandlingsforløb tilpasset speciallægepraksis. Det er yderligere aftalt, at der foretages diagnosekodning, senest i forbindelse med afslutning af behandlingen.

Forløbsskitse

Alle forløb indledes med et udredningsforløb, som er opdelt i et grundforløb, som favner de fleste af patienterne, og et udvidet forløb for de patienter, som har brug for yderligere udredning. Hvis patienten skal fortsætte behandling i speciallægepraksis, vil det foregå i ét af følgende forløb: Primært medicinsk, primært psykoedukativt eller primært psykoterapeutisk behandling. Nogen gange kan det være nødvendigt at skifte primære forløb.

Den afsluttende konsultation omfatter en udvidet epikrise, der beskriver forløb, behandling, prognose og anbefalinger ved tilbagefald. Senest ved afslutningen registreres en diagnose.

I vedlagte bilag er der på side 34 visualiseret en forløbsskitse.

Afslutning

Moderniseringen nødvendiggør en omstrukturering af de praktiserende psykiateres arbejde. Den enkelte praksis vil skulle gennemgå arbejdsgange og procedurer i behandlingen af patienterne. Dette arbejde vil bl.a. kunne understøttes af Den Danske Kvalitetsmodel for Speciallægepraksis.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Status på udrednings- og behandlingsretten - maj 2015

13/21850

Bilag

Status bagudrettede ventetider jan.- 14. maj 2015

Fremadrettede ventetider uge 22 2015

Status på udrednings- og behandlingsretten - maj 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 22 i 2015 samt de bagudrettede ventetider for perioden januar til medio maj 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 starter udredning på psykiatrisygehusets afdelinger. Opgørelsen af de fremadrettede ventetider for uge 22 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 og udredning for depression i Psykiatrisk Afdeling Haderslev/Augustenburg, matriklen Augustenburg. Ventetiden tilskrives afdelingens igangværende implementering af den elektroniske patientjournal, som bl.a. betyder, at lægerne er afsted til undervisning.

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 14. maj 2015 viser, at der i den periode er en målopfyldelse på 86 % i voksenpsykiatrien. Dette er en faldende tendens i forhold til sidste måned, som skyldes, at data ikke er fuldt opdateret, bl.a. mangler der efterregistreringer. I børne- og ungdomspsykiatrien er der en målopfyldelse på 95 % 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. Psykiatrisygehuset arbejder ligeledes på en model for monitorering af behandlingsretten.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Status på psykiatriens anlægsprojekter

13/42778

Bilag

Status på anlægsprojekter, den 16. juni 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 16-06-2015

Indvielse af psykiatrisk afdeling i Aabenraa den 1. september 2015.

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Akutmodtagelse efter psykiatriens indflytning i Aabenraa

12/3327

Bilag

Notat - Akutmodtagelse efter psykiatriens indflytning i Aabenraa

Akutmodtagelse efter psykiatriens indflytning i Aabenraa

RESUMÉ

Det psykiatriske sygehusbyggeri i Aabenraa er klar til indflytning medio september 2015. Samtidig sker der ændringer i modtagelsen af akutte patienter. Voksenpsykiatriske patienter modtages via den fælles akutmodtagelse (FAM), og akutte børne- og ungdomspsykiatriske patienter modtages i Esbjerg, jf. regionsrådsbeslutning om justering af Fremtidens Psykiatri.

Sagsfremstilling

I forbindelse med færdiggørelsen af det psykiatriske sygehusbyggeri i Aabenraa, sker der ændringer i modtagelsen af akutte patienter. Psykiatriens byggeri i Aabenraa har af flere omgange været forsinket, men indflytningen i de børne- og ungdomspsykiatriske samt de psykiatriske døgnafsnit i Aabenraa, er planlagt til medio september 2015.

I oktober 2010 godkendte regionsrådet en justering af Fremtidens Psykiatri fra 2007.

Justeringen indeholdt blandt andet en beslutning om, at der skal etableres akutmodtagelse af børne- og ungdomspsykiatriske patienter to steder i regionen - Odense og Esbjerg.

Psykiatrisygehuset har i juli 2012 udarbejdet et psykiatrispecifikt koncept for akutmodtagelse på baggrund af det regionale koncept for etablering af fælles akutmodtagelse. Derudover er der i juli 2013 udarbejdet et tillæg, som beskriver implementeringen af konceptet i børne- og ungdomspsykiatrien – jfr. psykiatriplanen.

For at akutte patienter oplever samme høje kvalitet i modtagelse, udredning og behandling - uanset hvor og hvornår patienten bliver indlagt - har Region Syddanmark samlet den akutte indsats i fælles akutmodtagelser (FAM) på regionens akutsygehuse. Det er besluttet, at psykiatrien indgår i FAM sammen med de somatiske specialer på de sygehuse, hvor somatik og psykiatri ligger side om side. Det første sted, hvor dette bliver en realitet, er i Aabenraa, hvor psykiatrien integreres i FAM den 17. september 2015.

I vedhæftede notat beskrives ændringerne i akutmodtagelsen efter psykiatriens indflytning i Aabenraa medio september 2015 - herunder psykiatriens integration i FAM Aabenraa samt effektueringen af beslutningen om akutmodtagelse af børn og unge 2 steder i regionen.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Mødekalender 2015

15/308

Mødekalender 2015

Sagsfremstilling

Mødekalender for 2015:

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

Onsdag den 21. oktober 2015, kl. 13-15, ifm. studietur (afhænger af beslutning omkring studietur til Trieste).

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

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Der afholdes udvalgsmøde i forbindelse med studieturen til Trieste. Afhænger af programmet for studieturen.

Der er ønske om et andet mødested den 19. august 2015.

Taget til orientering.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Eventuelt

15/308

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 16-06-2015

Intet.

Ulrik Sand Larsen og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.