

# REFERAT Psykiatri- og socialudvalget 2018-2021 d. 19-06-2018

**Mødedato**           Tirsdag d. 19. juni 2018 kl. 13:00

**Mødested**           Regionshuset, mødelokale 3

**Mødedeltagere**      Thies Mathiasen, O, Morten Brixtofte Petersen, B, Bente Gertz, A, Pia Tørving, A, Vicky Bender Lorenzen, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Gitte Frederiksen, V, Mette Bossen Linnet, V (Fravær), Ulrik Sand Larsen, V

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Etablering af 4 demensudrednings- og behandlingsenheder i Region Syddanmark.....      | 3  |
| Udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2019.....                         | 6  |
| Ambulante akutteam i psykiatrisygehuset.....                                          | 9  |
| Eventuel videreførelse af midler til Indvandrermedicinsk Klinik.....                  | 11 |
| Politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022.....                              | 14 |
| Psykiatrisyggehusets udviklingsplan 2018-2021.....                                    | 15 |
| Psykisk sårbare unge og arbejdsmarkedet.....                                          | 16 |
| Arbejdet med lærings- og kvalitetsteams.....                                          | 18 |
| Særlige pladser i psykiatrien, status maj 2018.....                                   | 20 |
| Satspuljeansøgninger i psykiatrisygehuset.....                                        | 22 |
| Satspulje: Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelse og selvskaade.....     | 24 |
| Kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene i Region Syddanmark 1. halvår 2018..... | 26 |
| Hjemtagning af fremmedsprogstolkning på sygehusene.....                               | 28 |
| Regionalt Center for Fælles Beslutningstagning.....                                   | 30 |
| Mødekalender 2018.....                                                                | 31 |
| Eventuelt.....                                                                        | 32 |
| Retspsykiatri, sikkerhed og forebyggelse af rømninger.....                            | 33 |

# Punkt 1: Etablering af 4 demensudrednings- og behandlingsenheder i Region Syddanmark

18/16069

## Resumé

Oplæg til etablering af demensudrednings- og behandlingsenheder.

## Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde den 15. september 2017 ”Anbefalinger til organisering af udrednings- og behandlingsenheder for demens”. Anbefalingerne er udarbejdet i forlængelse af den ”Nationale demenshandlingsplan 2025”, som indeholder en række målsætninger og indsatser på demensområdet. Anbefalingerne lægger op til, at der skal etableres tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder.

Enhederne skal:

Sikre, flere mennesker med demens får specifikke diagnoser

Sikre, patienterne kan blive vurderet af en speciallæge i relevant speciale

Umiddelbar inddragelse af speciallæger fra andre specialer ved behov

Sørge for tilstedeværelse af speciallæger fra specialerne neurologi, geriatri og psykiatri

Have en robusthed og størrelse der sikrer, at der er tilstrækkelig patientvolumen pr. enhed til, at der kan opbygges erfaring med patientgruppen

Sikre, at patienterne kan blive mødt af personale med relevante kompetencer i forhold til deres tilstand

Bidrage til at skabe en ensartet tilgang til de undersøgelser, der indgår i udredningsprogrammet og de diagnostiske kriterier, der anvendes på tværs af de lægefaglige specialer

Initiativet er udpeget som et selvstændig indsatsområde i regi af sundhedsplanen i 2018 og indgår også i Region Syddanmarks budgetforlig for 2018, hvor der er afsat ca. 31,3 mio. kr. over en treårig periode til etablering af enhederne, finansieret af de midler der er afsat til formålet i den nationale demenshandlingsplan.

Region Syddanmark har allerede i dag fire tværfaglige enheder, der består af de tre ovenfor nævnte specialer. Demensenhederne er lige nu ”murstensløse”. Det vil sige, at de tre specialer ikke er samlet på en afdeling, men at der er et tværfagligt samarbejde mellem afdelingerne. Der afholdes blandt andet lægefaglige konferencer, og hver enhed har én indgang for henvisninger fra almen praksis. Herefter visiterer enheden videre til udredning ved det relevante speciale.

Forud for offentliggørelsen af de nationale anbefalinger foreslog en syddansk arbejdsgruppe ultimo 2016 en samling af demensindsatsen i Region Syddanmark på fire enheder.

I forlængelse af Sundhedsstyrelsens anbefalinger er udarbejdet vedlagte oplæg, hvor lokale arbejdsgrupper er kommet med anbefalinger til placering og ledelse mv. Tilgangen til etablering af de nye enheder har alle steder været, at man har et godt fagligt fundament, og at der skal bygges videre på det allerede eksisterende arbejde med udredning og samarbejde på tværs af specialer og afdelinger. Da der kun tilføres tidsbegrænsede midler til opgaven, har tilgangen samtidig været:

At enhederne i videst muligt omfang skal etableres inden for de allerede tilgængelige fysiske rammer på sygehusene

Og inden for de nuværende driftsmidler herunder, at afdelingerne, der indgår i samarbejdet om enhederne, stiller de personaleressourcer til rådighed, som i dag anvendes til opgaven. Ligeledes forventes det, at enhederne skal løfte den del af uddannelsesopgaven, der i dag ligger hos specialerne for så vidt angår demens.

Der er indhentet høringssvar fra sygehusenes FMU'er og kommunerne via de lokale samordningsfora på sygehusene. Høringssvarene er blevet brugt til at kvalificere oplægget, og flere af tilkendegivelserne kan ligeledes anvendes i den fremadrettede implementering af enhederne, jf. bemærkningerne til høringssvarene i vedlagte bilag.

Hovedudvalget behandler oplægget den 19. juni 2018. Bemærkningerne herfra vil blive taget med på mødet.

Oplægget foreslår, at der pr. 1. oktober 2018 etableres følgende fire enheder med afsæt i de nuværende murstensløse enheder:

| Enhed          | Placering pr. 1/10/2018                                                                                | Placering på sigt                                              | Ledelse                                                                    |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Fyn            | Odense og Svendborg i OUH's lokaler                                                                    | Svendborg i OUH's lokaler                                      | Neurologisk Afdeling, OUH                                                  |
| Lillebælt      | Fredericia i lokalpsykiatriens lokaler                                                                 | Fredericia i det kommende sundhedshus på det tidligere sygehus | Psykiatrisk Afdeling, Vejle                                                |
| Sønderjylland  | Aabenraa i psykiatriens lokaler på sygehuset og Sønderborg (satellit) i Sygehus Sønderjyllands lokaler | Sønderborg i Sygehus* Sønderjyllands lokaler                   | Psykiatrisk Afdeling, Aabenraa                                             |
| Sydvestjylland | Esbjerg på to matrikler på hhv. Sydvestjysk Sygehus og i lokalpsykiatrien                              | Esbjerg på Sydvestjysk Sygehus                                 | Psykiatrisk Afdeling, Esbjerg og Neurologisk Afdeling, Sydvestjysk Sygehus |

\*I oplæg der var i høring fremgik at placering på sigt var under afklaring. Afklaringen er sket i forbindelse med oplægget ”Konsolidering og skarp profil for Sygehus Sønderjyllands sygehuse” behandlet af Sundhedsudvalget d. 22. maj 2018.

Der lægges op til, at de midlertidige midler anvendes til opstarts- og etableringsomkostninger, herunder:

Bygningstilretninger

Udstyr og inventar

Særlige opstartsomkostninger

Midlertidigt frikøb/ansættelse af personale der kan understøtte opstart af de nye enheder

Det kan ligeledes overvejes at anvende de midlertidige midler til eventuelle fremtidige kapacitetsudfordringer.

Der lægges op til, at midlerne fordeles ud fra nedenstående tabel:

| <b>Midler fordelt pba. andel borgere 65+</b> |             |              |              |              |
|----------------------------------------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| <i>(mio. kr.)</i>                            | 2018        | 2019         | 2020         | <b>Total</b> |
| <b>RSD</b>                                   | <b>9,50</b> | <b>10,90</b> | <b>10,90</b> | <b>31,30</b> |
| Fyn                                          | 3,88        | 4,47         | 4,47         | <b>12,82</b> |
| Lillebælt                                    | 1,81        | 2,07         | 2,07         | <b>5,95</b>  |
| Sydvestjylland                               | 1,81        | 2,07         | 2,07         | <b>5,95</b>  |
| Sønderjylland                                | 2,00        | 2,29         | 2,29         | <b>6,57</b>  |

Navngivningen af enhederne er endnu ikke afklaret. Der kan peges på to forslag, hhv. om enheden skal benævnes Demensenhed/-center eller Hukommelsesenhed/-center i lyset af regionsrådets beslutning om, at betegnelsen skal være på dansk - efterfulgt af den geografi enheden dækker: Fyn, Lillebælt, Sønderjylland eller Sydvestjylland. Altså eksempelvis Demensenhed/-center Fyn eller Hukommelsesenhed/-center Fyn. Det forventes at inddrage sundhedsbrugerrådet og psykiatrisk dialogforum, inden navnene på enhederne forelægges til politisk godkendelse.

Sagen behandles også i sundhedsudvalget den 19. juni 2018.

## **Indstilling**

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

At oplægget til etablering af demensenheder godkendes.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Høringssvar fra medarbejderrepræsentanterne i Hovedudvalget vedr. oplæg til etablering af 4 demensudrednings- og behandlingsenheder, 19. juni 2018, vedlægges.

Indstilling tiltrådt.

Mette Bossen Linnet, Anne-Marie Palm-Johansen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Justeret oplæg til oprettelse af fire demensenheder - med synlige justeringer efter høring

Høringssvar fra kommunerne inkl. bemærkninger

Høringssvar fra FMU'erne inkl. bemærkninger

Høringssvar - Hovedudvalget

## Punkt 2: Udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2019

18/1536

### Resumé

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. I den forbindelse blev det besluttet, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig fokus på i det kommende år. Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Regionsrådet drøftede på en temadag den 7. maj 2018 oplæg til indsatsområder på sundhedsområdet 2019. Opsamlingen skal danne grundlag for udvalgets drøftelse af, hvilke indsatsområder fra 2018 der skal fastholdes, og hvilke nye temaer der kan sættes fokus på i forbindelse med det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. Sundhedsplanens primære opgave er at beskrive den måde, hvorpå pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet i Region Syddanmark. Det vil sige, at sundhedsplanen skal bidrage til at vise, hvor der løbende skal sættes ind med nødvendige initiativer på det somatiske og psykiatriske område, og hvad der skal prioriteres i de løbende forbedringer. Sundhedsplanen kan ses i sin helhed via følgende link: [www.rsyd.dk/wm505744](http://www.rsyd.dk/wm505744)

I forbindelse med den nye sundhedsplan er der brug for en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Derfor skal der, som en del af sundhedsplanen, gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Indsatserne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område, det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Regionsrådet tiltrådte i marts 2018 processen for udpegning af indsatsområder for 2019.

Processen begyndte med en temadag for regionsrådet den 7. maj 2018, hvor der blev der arbejdet i workshops. Efterfølgende blev konklusionerne fra workshoppene præsenteret for alle deltagerne. Vedlagt er opsamlingen fra de enkelte workshops.

Opsamlingen skal danne grundlag for udvalgets drøftelse af, hvilke indsatsområder fra 2018 der skal fastholdes, og hvilke nye temaer der kan sættes fokus på i forbindelse med det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Psykiatri- og socialudvalget kan i forbindelse med bidraget til regionsrådets arbejde med indsatsområderne have særlig fokus på opsummeringen af drøftelserne fra gruppe 1 og gruppe 2. Grupperne tog på temadagen blandt andet udgangspunkt i pejlemærkerne vedrørende Region Syddanmark som borgernes og patienternes region, at Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter og pejlemærket vedrørende Region Syddanmark som havende en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling.

Følgende indsatsområder fra 2018 er blandt andre koblet til pejlemærkerne:

Samarbejde med frivillige

Patientinddragelse

Patient Rapporterede Oplysninger – PRO

Patientrettigheder

Hygiejne – målrettede indsatser til nedbringelse af infektioner på sygehusene

Arbejdet med forbedring af den kliniske kvalitet via RKKP og LKT (Lærings- og kvalitetsteam)

Reduceret brug af tvang

Patientansvarlig læge

Forskningsstrategi

Endvidere kan ovenstående tænkes sammen med, at der afledt af en række nationale udspil og en kommende psykiatriplan fra Sundhedsministeren forventes at blive et behov for at lave en ny syddansk psykiatriplan i 2019.

Drøftelsen i udvalget skal efterfølgende danne grundlag for en temadrøftelse i regionsrådet, hvorefter udvalget inddrages på ny, inden indsatsområderne endeligt skal fremlægges til beslutning i regionsrådet. Udvalgene inddrages af flere omgange med det formål at sikre forankring i aktuelle temaer i udvalgenes arbejde. Følgende udvalg inddrages i arbejdet:

Sundhedsudvalget

Psykiatri- og socialudvalget

Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Anlægs- og innovationsudvalget

Digitaliseringsudvalget

Præhospitaludvalget

Udvalget for uddannelse og arbejdskraft

Endvidere vil der i processen også være dialog med kommunerne, sygehusenhederne, brugerråd, praksisområdet og hovedudvalget.

Regionsrådets valg af indsatsområder for 2019 betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række af områder, der skal følges op på i Region Syddanmark både på det psykiatriske og det somatiske område, og som vil have politisk og ledelsesmæssig fokus og opbakning, uanset om de indgår blandt de temaer, der udvælges politisk i løbet af 2018.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At psykiatri- og socialudvalget drøfter, hvilke indsatsområder fra 2018 der skal fastholdes, og hvilke nye temaer der kan sættes fokus på i det videre arbejde med at udvælge indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Drøftedes. Administration indarbejder input fra psykiatri- og socialudvalget i det videre arbejde.

Mette Bossen Linnet, Anne-Marie Palm-Johansen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Opsamling fra regionsrådets temadag 7. maj 2018



## Punkt 3: Ambulante akutteam i psykiatrisygehuset

18/11551

### Resumé

Fem regionale projekter fik i 2014 bevilget satspulemidler til at afprøve ambulante akutteams, hvor behandlingen foregår i borgerens eget hjem eller nærmiljø. Der gives en præsentation af de nationale og regionale erfaringer med projektet.

### Sagsfremstilling

Fem regionale projekter fik i 2014 bevilget satspuljemidler til at afprøve ambulante akutteams, hvor behandlingen foregår i borgerens eget hjem eller nærmiljø. Psykiatrien i Region Syddanmark fik via satspuljemidlerne bevilget 5,6 mio. kr. i perioden 2015-2017 til forsøg med ambulante akutteams. Derudover har der været en regional egenfinansiering på 1,859 mio. kr. fordelt fra 2015-2017. Satspuljeprojektet blev etableret i Psykiatrisk Afdeling Vejle i form af en mobil skadestue. Midlerne permanentgøres ikke via bloktilskuddet.

Projektperioden sluttede oprindeligt ved udgangen af 2017. Regionsrådet besluttede i november 2017 at videreføre tilbuddet midlertidigt i 2018 via en regional bevilling med henblik på fremlæggelse af evaluering af projektet inden stillingtagen til eventuel permanentgørelse.

Den endelige nationale evaluering foreligger nu og er suppleret med en regional evaluering af tilbuddet i Vejle.

Den nationale evaluering viser positive erfaringer med at tilbyde et alternativ til indlæggelse til borgere, der har behov for akut psykiatrisk behandling, og erfaringerne viser, at indlæggelser kan forkortes eller helt undgås. Desuden viser evalueringen, at der er høj patienttilfredshed med behandlingen ved ambulante akutteams. Ved en sammenligning mellem behandlingen ved ambulante akutteams, indlæggelsesbehandling og ambulant behandling er tilfredsheden med behandlingen ved ambulante akutteams højere eller som minimum den samme som for de to øvrige. For patienterne har det betydning, at tilbuddet fra de ambulante akutteams er ikke en erstatning for indlæggelse, men skal ses som et supplement, og at der fortsat er mulighed for indlæggelse, hvis det er behovet.

Derudover oplever de en "hjemmebane fordel", når behandlingen foregår i eget hjem. Personalet i ambulante akutteams er gæster, hvilket medfører et mere ligeværdigt forhold, som kan gøre det lettere at snakke om det, som er svært. Desuden er det også muligt for personalet ved selvsyn at se forhold, som spiller ind i patientens situation. Behandlingen i eget hjem medfører også, at patienterne kan praktisere det, som de skal lære for at håndtere deres symptomer i et dagligdags miljø.

Derudover italesættes det som en fordel, at pårørende får støtte i behandlingen ved ambulante akutteams ved, at de pårørende kan kontakte det ambulante akutteam, og at de kan følge med i behandlingen. En pårørende i Region Syddanmark siger:

"Noget af det bedste, det er simpelthen, at de var så hurtige til at give tider. De siger, vi kommer i morgen, eller vi kommer i aften. Ikke det der med, at vi skal lige kigge i kalenderen, og det er torsdag i næste uge. Det kan være vildt uoverskueligt, når man har det ligesom 'Lene'. Der skal bare ske noget med det samme".

Den nationale evaluering er suppleret med en regional evaluering af projektet i Psykiatrisk Afdeling Vejle, som blandt andet viser, at ud af 40 tilfældigt udvalgte patienter, der i 2016 og 2017 har modtaget tilbud fra den mobile skadestue, er 2 patienter genindlagt til psykiatrisk sengeafsnit inden for 30 dage efter afsluttet forløb ved den mobile skadestue.

Både den nationale og regionale evaluering viser således positive erfaringer med at tilbyde behandling ved et ambulant akutteam.

Med afsæt i de gode erfaringer og som et led i at bygge ovenpå sygehusets eksisterende tilbud i den akutte fase samt at afhjælpe presset på sengekapaciteten i sygehuset ønsker Psykiatrisygehuset at videreføre tilbuddet om akut ambulant behandling som den mobile skadestue i Vejle og udvide ved at etablere et tilsvarende tilbud i tilknytning til sygehusets øvrige akutmodtagelser i Esbjerg, Aabenraa og Odense. De årlige driftsudgifter i Vejle fremgår af vedlagte bilag. Baseret på, at den årlige driftsudgift i Vejle har været cirka 2,5 mio. kr., estimeres den samlede årlige udgift ved at beholde tilbuddet i Vejle og udvide til de tre øvrige akutmodtagelser at udgøre cirka 10 mio. kr.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At psykiatri- og socialudvalget drøfter muligheden for at beholde den mobile skadestue i Vejle og udbrede den mobile skadestue til psykiatrisygehusets akutmodtagelser i Esbjerg, Aabenraa og Odense.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Drøftedes, herunder foreløbige overvejelser i forhold til budget. Udvalget ser positivt på området.

Mette Bossen Linnet, Anne-Marie Palm-Johansen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Evaluerings af ambulante akutteams

## **Punkt 4: Eventuel videreførelse af midler til Indvandrermedicinsk Klinik**

17/39896

### **Resumé**

Regionsrådet vedtog i forbindelse med budget 2015, at der skulle prioriteres midler til at udbrede metoder og erfaringer fra Indvandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital. Klinikken har nu gennemført et pilotprojekt med fokus på sårbarhed i sundhedsvæsenet. Der gives en status med henblik på afklaring af perspektiverne for at videreføre bevillingen.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet vedtog i 2015, at der skulle prioriteres midler til at udbrede erfaringer fra Indvandrermedicinsk Klinik (IMK) på Odense Universitetshospital (OUH) yderligere. IMK har ekspertise vedrørende tilbud til sårbare patientgrupper. I maj 2015 tiltrådte regionsrådet et oplæg til udmøntning af midlerne på 1,0 mio. kr. årligt for en 3-årig periode. Bevillingen udløber i sommeren 2018. Det blev besluttet, at midlerne skulle udmøntes i to forskellige spor:

Videreudvikling og konsolidering af Indvandrermedicinske Teams

Bevillingen skulle bidrage til en kompetencemæssig videreudvikling af de indvandrermedicinske teams på de forskellige sygehusenheder i regionen (75.000 kr. af den årlige bevilling blev anvendt hertil).

Pilotprojekt med henblik på etablering af nationalt videnscenter vedrørende

udsatte og sårbare patientgrupper

Region Syddanmark har fået opbakning fra Sundhedsstyrelsen til at etablere et nationalt videnscenter for indvandrermedicin. Denne opgave har været drøftet med faglige repræsentanter fra de øvrige regioner. Der er opbakning til, at et sådant center etableres med IMK's kompetencer som omdrejningspunkt. Hovedparten af de bevilligede ressourcer blev anvendt til et 3-årigt pilotprojekt med henblik på etablering af et nationalt videnscenter (925.000 kr. af den årlige bevilling blev anvendt hertil).

På baggrund af pilotprojektet, dialogen med de øvrige regioner og samarbejdet med de indvandrermedicinske teams, har OUH lagt op til, at bevillingen på 1,0 mio. kr. gøres permanent med virkning fra 1. januar 2019.

Videreudvikling af det nationale center for indvandrermedicin og sårbare patienter vil styrke arbejdet med at udmønte regionens pejlemærker og visioner på sundhedsområdet. Der vil herunder være særlig fokus på at styrke arbejdet for lighed i sundhed og ambitionen om at stille regionens kompetencer til rådighed samt gå forrest og påvirke den nationale dagsorden på de områder, hvor regionen har faglige styrker.

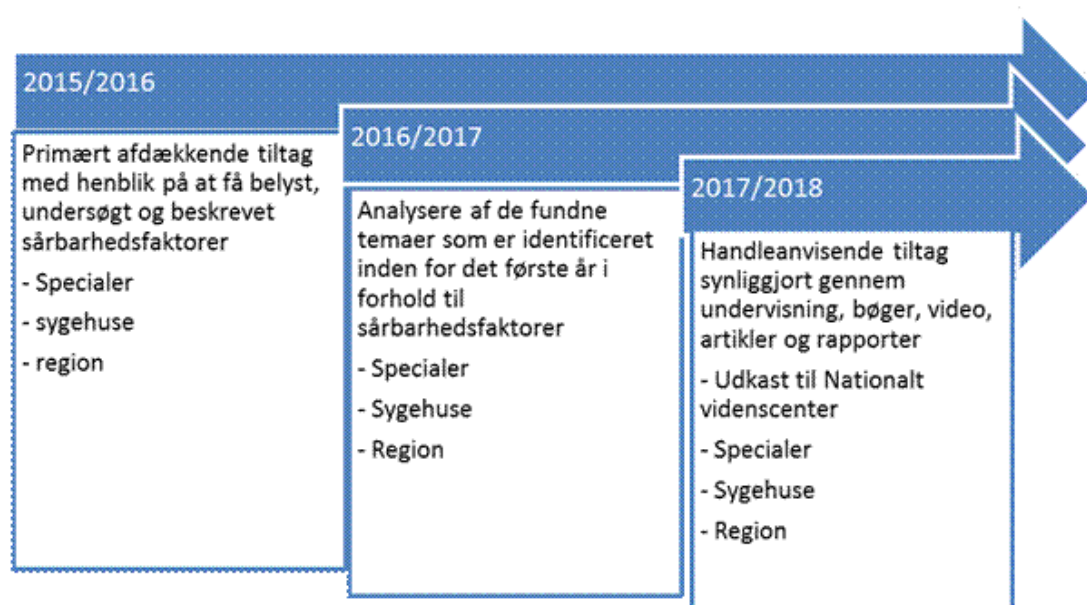
Målet med det oprindelige projekt var at forebygge ulighed i sundhed ved at øge de ansattes viden og kompetencer i mødet med sårbare patienter. Arbejdet med udbredelse af IMK's erfaringer til andre sårbare patientgrupper har fungeret godt både regionalt, nationalt og internationalt. Der er stor efterspørgsel efter IMK i sammenhæng med uddannelse, patientsikkerhed og kommunikation i sundhedsvæsenet.

Der er i projektperioden skabt gode relationer til indvandrermedicinske klinikker og faglige miljøer i de øvrige regioner. Videreførelsen af bevillingen vil bidrage til at cementere og videreudvikle IMK's faglige position i forhold til viden og kompetencer vedrørende sårbare patienter i sundhedsvæsenet. IMK på OUH deltager allerede i nationale og internationale samarbejder omkring arbejdet med den sårbare patient. Dermed bidrager IMK til at udvikle og fastsætte faglige

standarder. IMK er blandt andet blevet bedt om, i samarbejde med Socialstyrelsen, at udarbejde en national faglig vejledning til helbredsbedømmelse af nyankomne flygtninge, ligesom IMK indgår i faglige baggrunds- og ekspertgrupper under eksempelvis Region Sjælland og WHO Europa.

Samtidig har IMK formidlet resultaterne fra projektperioden eksempelvis via omfattende foredragsvirksomhed og deltagelse i seminarer både i regional, kommunal og statslig sammenhæng.

Arbejdet med projektet i pilotfasen kan skitseres som vist nedenfor:



Erfaringerne fra pilotprojektet er beskrevet i en samlet evaluering i bogform, der er vedlagt som bilag til sagsfremstillingen.

Et nationalt videnscenter for sårbare patienter og det indvandrermedicinske område skal være tæt knyttet til øvrige klinikker, der beskæftiger sig med indvandrermedicin og sårbare patientgrupper i de andre regioner. Centeret skal sikre systematisk videns- og erfaringsopsamling samt koordinering og styrkelse af forskningsindsatsen.

Samtidig kan centeret være med til at udbrede viden om patientgruppen og dennes problemstillinger med henblik på at sikre tidlig opsporing i alle dele af sundhedsvæsenet og på tværs af sektorer. På sigt kan centeret tænkes at koordinere udarbejdelse af fælles nationale kliniske retningslinjer på området, som kan bidrage til optimere indsatsen over for sårbare patienter.

Det bemærkes, at sagen fremlægges parallelt for sundhedsudvalget.

## Indstilling

Til orientering og drøftelse med henblik på afklaring af eventuel videre proces.

## Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018

Drøftedes, herunder foreløbige overvejelser i forhold til budget. Udvalget ser positivt på området. Udvalget ser gerne et andet navn til klinikken, der bedre afspejler målgruppen.

Mette Bossen Linnet, Anne-Marie Palm-Johansen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Sårbar det kan du selv være (1)

## **Punkt 5: Politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022**

18/12721

### **Resumé**

Den nuværende sundhedsaftale løber indtil midten af 2019, og arbejdet med at udvikle den næste sundhedsaftale for perioden 2019-2022 er påbegyndt.

### **Sagsfremstilling**

Den nuværende sundhedsaftale løber indtil midten af 2019, og arbejdet med at udvikle den næste sundhedsaftale for perioden 2019-2022 er sat i gang.

Den 24. april 2018 afholdte Sundhedskoordinationsudvalget et politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022. Knap hundrede kommunale og regionale politikere samt repræsentanter fra de Praktiserende Lægers Organisation i Syddanmark var samlet for at drøfte input til visioner og målsætninger for den kommende sundhedsaftale.

Drøftelserne på mødet og inputtet til visioner kan kategoriseres inden for følgende syv visionsområder:

Mental sundhed, særligt blandt børn og unge

Et røgfrit Syddanmark

Styrket fokus på forebyggelse

Tættere kobling mellem sundheds- og arbejdsmarkedsområdet

Styrket sammenhæng og kommunikation mellem kommuner, sygehuse og praktiserende læger

Lighed i sundhed

Borgerinddragelse, indflydelse og eget ansvar

Sundhedskoordinationsudvalget mødes den 27. juni 2018 for at drøfte og fastsætte visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022 med udgangspunkt i inputtet fra det politiske opstartsmøde.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet, Anne-Marie Palm-Johansen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 6: Psykiatrisygehusets udviklingsplan 2018-2021**

17/1598

### **Resumé**

Der orienteres om Psykiatrisygehusets udviklingsplan 2018-2021.

### **Sagsfremstilling**

Psykiatrisygehuset har udarbejdet en udviklingsplan for sygehuset i årene 2018-2021.

Planen er vedlagt.

Udviklingsplanen er en udmøntning af både nationale og regionale målsætninger for udviklingen af sundhedsvæsenet. De otte nationale mål for udviklingen af sundhedsvæsenet, Sundhedsvisionen for Region Syddanmark og Region Syddanmarks otte pejlemærker sætter en klar retning for sundhedsvæsenets udvikling og dermed en overordnet ramme for Psykiatrisygehusets udviklingsplan. Det samme gælder for Partnerskabsaftalen – nedbringelse af tvang, Den Syddanske Forbedringsmodel, samt Sundhedsaftalen med de 22 syddanske kommuner.

Udviklingsplanen er bygget op om fire strategiske indsatsområder:

Patientens psykiatrisygehus

Sammenhæng og partnerskab

Bedre behandling og mere sundhed

Den gode arbejdsplads.

Til at understøtte udviklingsarbejdet er der udarbejdet en række konkrete mål og indsatser for de kommende år under hvert af udviklingsplanens fire strategiske indsatsområder. De konkrete mål og indsatser fremgår af bilaget Strategisk målstyring.

Udviklingsplanen er udarbejdet på baggrund af involvering af patienter og pårørende samt medarbejdere i Psykiatrisygehuset, som har bidraget med input til faglige ambitioner og indsatsområder.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering. Udvalget vil fremover gerne have rapporter og lignende i papirudgave.

Mette Bossen Linnet, Anne-Marie Palm-Johansen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Udviklingsplan Psykiatrien Region Syddanmark

Strategisk målstyring

## **Punkt 7: Psykisk sårbare unge og arbejdsmarkedet**

17/44710

### **Resumé**

Psykiatrien i Region Syddanmark igangsætter et projekt ”Tættere på uddannelse og job for psykisk sårbare unge”, som skal udvikle og afprøve metoder til at bringe psykisk sårbare unge tættere på uddannelse og job.

### **Sagsfremstilling**

I regionens budgetaftale for 2016 fremgår, at der ”ønskes en målrettet formidling over for myndigheder, uddannelsesinstitutioner og arbejdsmarkedets parter vedrørende muligheder og vilkår for psykisk syge på arbejdsmarkedet”. En projektskitse for indsatsen blev forelagt psykiatri- og socialudvalget i august 2017. Herefter er skitsen blevet viderebearbejdet i samarbejde mellem Fredericia og Esbjerg Kommuner og regionen. Med projektet ønsker parterne at sætte ind ved systematisk at søge dialog med unge psykisk sårbare om deres behov og udvikle samt afprøve metoder, der medvirker til at få unge psykisk sårbare tættere på uddannelse og job. Indsatsen finansieres med 1,98 mio. kr. via restsummen af det oprindelige projekt i budgetaftalen for 2016 ”Trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne”.

Som indledning til projektet blev der i april 2018 afholdt workshops med unge psykisk sårbare uden for uddannelses- og arbejdsmarkedet samt fagprofessionelle. På baggrund af input fra workshoppen udvikles og afprøves i et tæt samarbejde med unge i målgruppen en række indsatser til et metodekatalog:

Et kursusforløb på video om psykisk sundhed, motivationsarbejde og mestring hos unge, der som følge af psykisk sårbarhed står uden for uddannelse- og arbejdsmarkedet. Kurset målrettes fagprofessionelle i kommunerne og uddannelsesinstitutioner. Målet er at øge fagprofessionelles viden om psykisk sygdom.

Et kursusforløb i livsmestrings-strategier for unge i målgruppen, der skal klæde den unge på til at møde systemet, herunder fagprofessionelle. Målet med kurset er at øge den unges selvværd og motivation for at komme tættere på uddannelse og job.

En skabelon, der sætter rammen for det gode møde mellem den unge og de fagprofessionelle. Målet er at tydeliggøre mødeindhold, gensidige forventninger, behov for forberedelse og opfølgning for den unge samt fagprofessionelle.

Et lokalt, fælles aftalegrundlag på tværs af psykiatrien, kommunen og eventuelle lokale uddannelsesinstitutioner, der skal sætte rammen for en stærk relationel koordineringskultur og samarbejde på tværs. Målet er at skabe bedre sammenhæng i indsatserne for den unge.

På kort sigt er succeskriteriet, at 95 % af de unge oplever, at deres mulighed for at komme tættere på uddannelse eller job er forbedret. Succeskriteriet opgøres via spørgeskema.

Målgrupperne i projektet er unge psykisk sårbare mellem 15-25 år, der har afsluttet 9. klasse og står uden for uddannelses- og arbejdsmarkedet og ikke modtager offentlig forsørgelse, samt 18-29 årige unge psykisk sårbare, der har afsluttet 9. klasse og står uden for uddannelses- og arbejdsmarkedet, men er uddannelsesparate og modtager uddannelseshjælp samt fagprofessionelle i Fredericia og Esbjerg Kommune.

Projektet påbegyndes i august 2018 og varer indtil udgangen af 2020.



## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Projektbeskrivelse - projekt om psykisk sårbare unge og arbejdsmarkedet

## Punkt 8: Arbejdet med lærings- og kvalitetsteams

18/1562

### Resumé

Lærings- og kvalitetsteams er valgt som et af de regionale indsatsområder på sundhedsområdet i 2018 under pejlemærket ”Region Syddanmark er borgernes og patienternes region”.

### Sagsfremstilling

Lærings- og kvalitetsteams er valgt som et af de regionale indsatsområder på sundhedsområdet i 2018 under pejlemærket ”Region Syddanmark er borgernes og patienternes region”.

Et lærings- og kvalitetsteam (LKT) er et nationalt netværk, som arbejder med forbedringer inden for et konkret område. Den faglige ekspertgruppe for det konkrete LKT og de lokale forbedringsteams danner tilsammen det netværk, der udgør et lærings- og kvalitetsteam.

Formålet med et lærings- og kvalitetsteam er, at:

Løfte områder med utilfredsstillende kvalitet eller uønsket variation

Bidrage til opfyldelse af nationale mål

Skabe tværregionale læringsfællesskaber

Skabe klinisk ejerskab til og understøtte det klinisknære forbedringsarbejde

Et lærings- og kvalitetsteam vil som udgangspunkt fungere og arbejde med forbedringerne i to år. I løbet af de to år mødes de teams, som indgår i lærings- og kvalitetsteamet ca. tre gange til nationale læringsseminarer. Imellem læringsseminarerne arbejder de lokale teams med at skabe forbedringer lokalt.

Lærings- og kvalitetsteam vedrørende ADHD børn og unge

Det er besluttet nationalt at oprette et lærings- og kvalitetsteam inden for ADHD-området. Forslaget er stillet af Sundhedsstyrelsen.

Den nationale styregruppe for LKT fandt ved valg af emnet, at det er et væsentligt område, og at der er behov for at arbejde med både medicinforbrug og med de tværsektorielle udfordringer i forløbene eksempelvis i visitationsdelen. Et LKT vil kunne omfatte børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger og et antal kommuner.

Den nationale styregruppe fandt desuden, at der er behov for at etablere et samarbejde mellem en region og en til to kommuner om i fællesskab at varetage den nationale projektledelse på et lærings- og kvalitetsteam på det børne- og ungdomspsykiatriske område. Odense Kommune har i første omgang tilbudt at indgå i forarbejdet til LKT ADHD.

Det er regionerne, som er ansvarlige for at drive lærings- og kvalitetsteams. Region Syddanmark har påtaget sig den regionale del af det overordnede ansvar for at koordinere og gennemføre LKT ADHD. Det indebærer bl.a., at Region

Syddanmark er ansvarlig for det indledende forarbejde og sekretariatsbetjening af den faglige ekspertgruppe, som skal nedsættes. Det indebærer også, at Region Syddanmark planlægger og gennemfører læringsseminarer undervejs i de to år, hvor LKT ADHD skal fungere. Konkret ligger opgaven i Afdelingen for Kvalitet og Forskning i Regionshuset.

Fra Region Syddanmark deltager professor Niels Bilenberg, Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling, psykiatrien i Region Syddanmark i arbejdet. Niels Bilenberg er formand for den nationale kliniske kvalitetsdatabase ADHD-databasen. Det forventes, at ADHD-databasen kan indgå i forhold til at måle effekten af forbedringerne.

Status på forarbejdet er, at Region Syddanmark har haft indledende drøftelser med repræsentanten fra Odense Kommune og formanden for ADHD-databasen om det faglige indhold i et LKT vedrørende ADHD børn og unge.

Det vurderes at være mest gavnligt at afgrænse indsatsen nærmere før etablering af en egentlig ekspertgruppe på grund af områdets kompleksitet og de mange aktører, der kan være involveret i patientforløbet. Næste trin i processen er derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe med bredere regional repræsentation af Børne- og Ungdomspsykiatrien, samt repræsentation fra kommunale PPR (pædagogisk psykologisk rådgivning), speciallæger inden for børne- og ungdomspsykiatrien og patient/pårørende (ADHD-foreningen).

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Om lærings- og kvalitetsteams - en kort introduktion

## **Punkt 9: Særlige pladser i psykiatrien, status maj 2018**

18/11537

### **Resumé**

Den 1. marts 2018 åbnede de første 15 særlige pladser i psykiatrien i Region Syddanmark. Pladserne er en del af Psykiatrisk Afdeling Vejle. Der gives en status på drift og udvikling i visitationsprocessen for pladserne i Vejle.

### **Sagsfremstilling**

Den 2. juni 2017 besluttede Folketinget, at der skulle oprettes 150 særlige pladser på psykiatriske afdelinger, og Region Syddanmark var den første region, der åbnede 15 pladser som en del af Psykiatrisk Afdeling Vejle.

Status pr. 4. juni 2018 er, at Region Syddanmark har modtaget 18 anmodninger. Anmodningerne kommer fra 12 kommuner i Region Syddanmark samt en kommune i Region Nordjylland. Ud af de 18 anmodninger er:

9 borgere indstillet til en plads:

Fem patienter er pt. indlagt på de særlige pladser.

Derudover er yderligere tre patienter indstillet til de særlige pladser, men ikke indskrevet endnu.

To patienter er udskrevet fra pladserne.

Tre anmodninger afventer behandling.

Fem anmodninger er afvist/ikke indstillet. En som følge af at den pågældende var under 18 år (tilbuddet gælder for borgere over 18 år) og de øvrige som følge af manglende opfyldelse af kriterier.

Derudover er en anmodning trukket tilbage.

Det er ikke muligt at tvangsindlægge på de særlige pladser, og det betyder, at borgerne skal give samtykke til indlæggelse. Da målgruppen er borgere, som er svært ramt af psykisk sygdom og eventuelle misbrugsproblemer, kræver det ekstra dialog og motivation over en længere periode, inden borgeren giver sit samtykke til at lade sig indlægge. Det er derfor vurderingen, at det vil tage tid at få fyldt de 15 pladser op.

Godt samarbejde

Der er lagt et stort arbejde i at gøre de særlige psykiatripladser til en succes, og åbning af de nye pladser er resultatet af et tæt og godt samarbejde mellem Region Syddanmark og de syddanske kommuner. Psykiatrisygehuset afholdt sammen med Dansk Selskab for Patientsikkerhed og de syddanske kommuner en fælles temadag om de særlige pladser i marts, hvor succeskriterier for pladserne blev drøftet. Den kommende tid afholdes fire lokale møder i samarbejde med kommunale repræsentanter, hvor visitationsprocessen samt de første erfaringer herfra vil blive drøftet.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 10: Satspuljeansøgninger i psykiatrisygehuset**

17/37385

### **Resumé**

Psykiatrisygehuset har i perioden ultimo marts-maj 2018 ansøgt Sundhedsstyrelsen om midler til fire projekter under satspuljerne:

Udvikling af integreret samarbejdsmodel for behandling og overgange for borgere med spiseforstyrrelser, som gennemgår særligt komplicerede forløb (se særskilt dagsordenspunkt)

Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien

Demensenheder i Region Syddanmark – Fælles praksisnært kompetenceløft

Trygge overgange og sammenhængende forløb for borgere med demens og deres pårørende.

### **Sagsfremstilling**

Psykiatrisygehuset har i perioden ultimo marts-maj 2018 ansøgt Sundhedsstyrelsen om midler til fire projekter under satspuljerne:

Udvikling af integreret samarbejdsmodel for behandling og overgange for borgere med spiseforstyrrelser, som gennemgår særligt komplicerede forløb (se særskilt dagsordenspunkt)

Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien

Psykiatrisygehuset har i samarbejde med Socialdirektørforum ansøgt om 46,6 mio. kr. til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien. Formålet med projektet er at forebygge, at psykisk sårbare børn og unge står uden indsatser, fordi de ikke tilhører målgruppen for psykiatrien og samtidig er svære at løfte for kommunerne uden den rette sparring og supervision fra psykiatrien. Med afprøvning af en fremskudt regional funktion vil psykisk sårbare børn og unge og deres familier modtage en tidlig, tværsektoriel indsats i nærmiljøet, hvor der er fokus på, hvilke behov det enkelte barn har for at kunne bevare tilknytningen til hverdagslivet. På langt sigt er formålet med projektet desuden, at den tidlige og sammenhængende indsats for børn og unge vil forebygge, at mistrivsel og lettere psykiske problemstillinger udvikler sig til svære og komplicerede psykiske lidelser, der kræver behandling i psykiatrien.

Projektet omfatter tre overordnede indsatsområder:

Udvikling af en generisk samarbejdsmodel, der kan rumme forskellige målgrupper inden for satspuljens rammer og tage højde for de variationer, der er i de 22 kommuners organisering og kapacitet inden for børne- og ungeområdet

Kompetenceudvikling for frontpersonale og pårørende

Direkte indsatser i et samarbejde mellem psykiatri og kommune i nærmiljøet.

Projektet løber fra 1. september 2018 til 31. december 2021. Der forventes svar på ansøgningen i juni 2018.

På mødet gives endvidere en aktuel status på de to følgende ansøgninger, som psykiatri- og socialudvalget på mødet den 24. april 2018 blev orienteret om:

## Demensenheder i Region Syddanmark – Fælles praksisnært kompetenceløft

Psykiatrisygehuset har i fælleskab med de fire somatiske sygehuse ansøgt Sundhedsstyrelsen om 4 mio. kr. til projekt ”Demensenheder i Region Syddanmark – Fælles praksisnært kompetenceløft”. Formålet er at styrke kvaliteten i udrednings- og behandlingsforløb for borgere med demens ved at sikre en fælles kultur i demensenhederne og mere ensartethed i udredningsforløb på tværs af de fire demensudrednings-enheder. Endvidere er hensigten at øge frontpersonalers kompetencer på udvalgte sengeafsnit for at sikre, at patienter med demens får den bedste behandling, pleje og omsorg under indlæggelse. Projektet planlægges at løbe fra 1. august 2018 til 30. november 2019.

## Trygge overgange og sammenhængende forløb for borgere med demens og deres pårørende

Psykiatrisygehuset har i fællesskab med Sydvestjysk Sygehus samt Esbjerg, Varde, Vejen, Billund og Fanø kommuner ansøgt Sundhedsstyrelsen om 8,3 mio. kr. til projekt ”Trygge overgange og sammenhængende forløb for borgere med demens og deres pårørende”. Projektets formål er at udvikle og optimere tværsektorielle forløb for borgere med demens og deres pårørende med henblik på at sikre tydelig opgave- og ansvarsfordeling i overgange mellem de involverede aktører. Projektet gennemføres fra 1. august 2018 til 30. november 2019 som et tværsektorielt projekt, forankret i formandskaberne for Psykiatrisk Samordningsforum Sydvestjylland og Somatisk Samordningsforum Sydvestjylland.

## Indstilling

Til orientering.

## Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Ansøgning - Afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien

Ansøgning - Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner

Ansøgning - Praksisnært kompetenceløft Psykiatrien i Region Syddanmark

# **Punkt 11: Satspulje: Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelse og selvskade**

18/7415

## **Resumé**

Region Syddanmark har fået tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om tilskud på 5 mio. kr. til et fælles projekt for Psykiatrisygehuset og socialområdet til Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade.

## **Sagsfremstilling**

Region Syddanmark har ansøgt om 5,7 mio. kr. til et projekt, som udføres i samarbejde mellem Psykiatrisygehuset og socialområdet. Formålet med projektet er at udarbejde en integreret samarbejdsmodel for behandling og overgange mellem børne- og ungdomspsykiatri, voksenpsykiatri og bosted for borgere med spiseforstyrrelser, som gennemgår særligt komplicerede forløb.

Sundhedsstyrelsen har den 22. maj 2018 givet tilsagn til ansøgningen. Da der samlet set har været ansøgt om flere midler end til rådighed i puljen, har Sundhedsstyrelsen valgt at reducere det ansøgte beløb med 12 % hos alle ansøgere. Det betyder, at Sundhedsstyrelsen har bevilget et tilskud på i alt 5.036.000 kr. i projektperioden. Den oprindelige ansøgning er vedhæftet, men projektet og budgettet vil blive tilrettet det bevilligede beløb.

Målgruppen for indsatsen er borgere/patienter over 18 år med spiseforstyrrelser, som gennemgår særligt komplicerede forløb. Komplexiteten kan enten bestå i, at der er tale om en meget svær spiseforstyrrelse, eller at spiseforstyrrelsen er kombineret med andre psykiatriske lidelser, eksempelvis selvskade, skizofreni eller autisme. Borgerne / patienterne med de særligt komplekse forløb er ofte tilknyttet forskellige typer af psykiatriske og somatiske tilbud over en længere periode, og mange vil opleve overgange mellem forskellige psykiatriske afdelinger eller til et bosted.

Der er i projektet derfor fokus på at udvikle en integreret samarbejdsmodel for tværgående behandling og samarbejde. Målet er, at den integrerede samarbejdsmodel sammen med et fælles kompetenceløft medfører, at patienterne oplever mere sammenhængende forløb af høj kvalitet.

Som en del af kvalitetsløftet ansættes der medarbejdere i tværgående stillinger mellem psykiatrien og Pomonahuset/bosteder.

Projektet planlægges igangsat snarest og starter op i samarbejde med Pomonahuset, hvorefter projektet løbende spredes til 2-4 andre bosteder (regionale, kommunale eller private). Projektet løber til udgangen af 2021.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**



Ansøgning - Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade

## Punkt 12: Kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene i Region Syddanmark 1. halvår 2018

18/21943

### Resumé

Region Syddanmark har modtaget resultaterne af den eksterne rengøringskontrol, foretaget på Region Syddanmarks fem sygehuse i 1. halvår 2018.

### Sagsfremstilling

For at sikre og udvikle høj rengøringskvalitet på regionens sygehuse har Region Syddanmark siden 2013 gennemført eksterne uafhængige kontroller af rengøringen to gange årligt.

Kontrollerne gennemføres som stikprøvekontroller ud fra to fagligt anerkendte kvalitetsstandarder. Kvalitetsstandarderne beskriver henholdsvis krav til rengøringskvaliteten (DS/INSTA 800) og krav til rengøring med henblik på forebyggelse af smitte og infektioner (DS 2451-10). Samtlige fem sygehuse i Region Syddanmark er omfattet af kontrollen.

Region Syddanmark har modtaget resultaterne for 1. halvår 2018. Samlet set blev rengørings- og hygiejnestandarden for udført rengøring godkendt i 7 ud af 10 tilfælde i Region Syddanmark, heraf er standarden for rengøringskvalitet godkendt på samtlige sygehuse.

Hovedresultaterne fremgår af tabellen:

|                       | DS/INSTA 800 |           | DS 2451-10 |           |
|-----------------------|--------------|-----------|------------|-----------|
|                       | 2017         | 2018      | 2017       | 2018      |
|                       | 2. halvår    | 1. halvår | 2. halvår  | 1. halvår |
|                       | %            | %         | %          | %         |
| Sygehus Lillebælt     | 96,5         | 98,5      | 91,0*      | 89,5*     |
| OUH                   | 97,1         | 96,5      | 93,3       | 90,5*     |
| Sygehus Sønderjylland | 96,5         | 98,5      | 93,0       | 90,5*     |
| Sydvestjysk Sygehus   | 100,0        | 99,0      | 98,0       | 94,5      |
| Psykiatrisygehuset    | 97,5         | 97,5      | 99,5       | 99,0      |

\*) Ikke godkendt

Af bilag 1 ses en oversigt over udviklingen siden 2013. Flere oplysninger kan findes i den vedlagte rapport, bilag 2.

Sygehusledelserne har på baggrund af disse resultater tilkendegivet, at det igangværende forbedringsarbejde fortsættes og intensiveres med henblik på at få organiseringen og kvalitet løftet helt i mål på alle sygehuse.

Region Syddanmark har den 13. juni 2018 udsendt en pressemeddelelse om resultaterne af den eksterne rengøringskontrol for 1. halvår 2018.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 19-06-2018**

Notat angående opdeling af ansvarsområder for rengøringsopgaver blev udleveret på mødet.

Vedlægges.

Orienteredes og drøftedes, herunder bl.a. om det er hensigtsmæssigt, at sygehusene forud er bekendt med tidspunkt for kontrolbesøg.

Sundhedsudvalget anmoder administrationen om at supplere det udleverede notat med overvejelser angående mulighed for eventuel fremtidig ændret ansvarsfordeling af rengøringsopgaver mellem rengøringspersonale og sundhedspersonale.

Villy Søvnald, Preben Jensen og Michal Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Udvikling siden 2013

Rapport - Kvalitetssikring af sygehusrengøring 1. halvår 2018

## Punkt 13: Hjemtagning af fremmedsprogstolkning på sygehusene

17/30013

### Resumé

Regionsrådet besluttede den 27. november 2017 at hjemtage fremmedsprogstolkningen på sygehusene i Region Syddanmark.

Der gives en orientering om status på hjemtagningen.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 27. november 2017 at hjemtage fremmedsprogstolkningen på sygehusene i Region Syddanmark fra 2018.

Der oprettes et tolkecenter med base på Kolding Sygehus. Tolkecenteret indplaceres organisatorisk under Sygehus Lillebælt.

Det foreslås, at tolkecenteret får navnet Tolkecenter Syddanmark.

Det forventes, at de første tolkninger i dagtid på hverdage kan varetages af regionens eget tolkekorps senest den 1. november 2018 for Sygehus Lillebælt, og at tolkningen gradvist udrulles til alle sygehusene efter nedenstående plan, således at alle sygehuse er tilknyttet tolkecenteret marts 2019.

| Sygehus               | Forventet driftsstart |
|-----------------------|-----------------------|
| Sygehus Lillebælt     | november 2018         |
| Sydvestjysk Sygehus   | januar 2019           |
| Sygehus Sønderjylland | januar 2019           |
| OUH                   | februar 2019          |
| Psykiatrisygehuset*   | marts 2019            |

\*Afdeling for Traume- og torturoverlevende, der i dag har ansat egne tolke, vil dog blive tilknyttet tolkecenteret, når tolkenes kontrakter udløber ultimo 2018.

Tolkninger i dagtid på hverdage udgør ca. 97 % af alle tolkninger. Det vil derfor være mest økonomisk rationelt at sammentænke hjemtagningen af tolkninger i aften/nattetimer og weekender/helligdage med eventuel etablering af et nationalt akuttolkecenter (se nedenfor).

Tolkninger på praksisområdet udbydes i et toårigt udbud med kontraktstart den 1. februar 2019. I løbet af den periode, udbuddet løber, forberedes overgang til øget videotolkning i praksissektoren.

Der er ansat en funktionsleder for tolkecenteret med tiltrædelse 1. august 2018.

Der planlægges med ansættelse af tolke på de seks største tolkesprog: Arabisk, farsi, bosnisk, somali, polsk og tyrkisk. Disse sprog udgør tilsammen ca. 70 % af tolkningerne i regionen. Derudover tilknyttes en række tilkaldetolke uden fast timetal i de mindre sprog. Antallet af sprog udbygges løbende. Indtil regionen selv råder over alle tolkesprog i tilstrækkeligt omfang, vil der fortsat skulle købes tolkninger ved tolkebureauerne.

Der udarbejdes et koncept for sprogscreening af regionens tolke, og der er udviklet et uddannelsesprogram, der opkvalificerer tolkenes kompetencer inden for tolkeetik, tolketeknik og basalt kendskab til sundhedsvæsenet. På sigt forventes det, at dette vil kunne erstattes af krav om gennemførelse af den nationale certificeringsordning for tolke, når denne træder i kraft, forventeligt i 2019.

#### Nationalt center for akut videotolkning

Der er i Finanslovsaftalen afsat 5 mio. kr. i 2018 og 10 mio. kr. årligt i 2019-2021 til et nationalt center for akut videotolkning i regionerne. Region Syddanmark er blevet bedt om at påtage sig formandsskabet for en tværregional arbejdsgruppe på området med henblik på, at det nationale akuttolkecenter placeres i Region Syddanmark med opstart hurtigst muligt.

#### Økonomi

Regionsrådet har besluttet, at hjemtagningen af tolkningen skal ske inden for den eksisterende økonomiske ramme, svarende til godt 24 mio. kr. i 2016. Det forventes, at der i løbet af en periode på cirka to år vil kunne opnås en besparelse på cirka 5 mio. kr. årligt på fremmedsprogstolkningen. Der vil dog være en række opstarts- og etableringsudgifter til bl.a. indretning af lokaler, IT m.m., som finansieres via de varige driftsbesparelser i løbet af 1½-2 år. Dette fremlægges for regionsrådet i forbindelse med budgettilpasningen i juni.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 19-06-2018**

Til orientering. Navngivning af centret forventes drøftet i Region Syddanmarks brugerfora, derefter forelægges sagen til politisk behandling.

Villy Søvnald, Preben Jensen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 14: Regionalt Center for Fælles Beslutningstagning**

18/28500

### **Resumé**

Center for Fælles Beslutningstagning er et forskningsbaseret initiativ grundlagt i 2014, der udvikler procedurer og værktøjer for øget patientinddragelse i beslutningstagningen mellem behandler og patient.

### **Sagsfremstilling**

Center for Fælles Beslutningstagning er et forskningsbaseret initiativ grundlagt i 2014, der udvikler procedurer og værktøjer for øget patientinddragelse i beslutningstagningen mellem behandler og patient. Patientinddragelse er et af Region Syddanmarks pejlemærker og et fælles regionalt indsatsområde for 2018.

Center for Fælles Beslutningstagning på Sygehus Lillebælt har præsenteret deres arbejde på mødet i Koncernledelsesforum den 12. juni 2018 med henblik på at drøfte mulighederne for, at centeret udvides og gøres regionalt efter at have opnået gode resultater med patientinddragelse lokalt.

I bilagene præsenteres et forslag til formål med og indhold i et fælles regionalt center. Desuden præsenteres et forslag til organiseringen af og økonomien for et sådant center.

### **Indstilling**

Til orientering og eventuel drøftelse.

### **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Orientering ved overlæge og leder af Center for Fælles Beslutningstagning Karina Dahl Steffensen. Oplæg vedlægges.

Mette Bossen Linnet, Anne-Marie Palm-Johansen og Bente Gertz deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Notat

Implementeringspakker

Oplæg - Fælles beslutningstagning i praksis, pkt. 14 - 19-06-2018

## **Punkt 15: Mødekalendar 2018**

18/170

### **Resumé**

Mødekalendar for 2018.

### **Sagsfremstilling**

Mødekalendar samt mødesteder i 2018:

Tirsdag 28. august 2018, kl. 13.00-15.00 - regionshuset (OBS – møde i sundhedsudvalget, kl. 15-18)

Tirsdag 25. september 2018, kl. 12.00-15.00 - lokalpsykiatri, sundhedshuse, ATT – Odense

Tirsdag 30. oktober 2018, kl. 12.00-14.00 (OBS – møde i udvalg for det nære sundhedsvæsen kl. 15.00-17.00 i Fredericia)

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

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

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Til orientering.

Mette Bossen Linnet og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 16: Eventuelt**

18/170

### **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Socialdirektør Christian Schacht-Magnussen orienterede om status angående organisationsændringer på socialområdet. Udvalget opfordrede til fortsat dialog med de involverede.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.



## Punkt 17: Retspsykiatri, sikkerhed og forebyggelse af rømninger

18/20487

### Resumé

Psykiatrisygehuset har igangsat en række initiativer for at højne sikkerheden i Retspsykiatri Syddanmark samt forebygge, at patienter rømmer. Der gives en status på afdækkede forbedringsmuligheder, iværksatte tiltag samt den videre proces.

### Sagsfremstilling

Efter den seneste tids rømninger og rømningsforsøg har Psykiatrisygehuset igangsat en række initiativer for yderligere at højne sikkerheden i Retspsykiatri Syddanmark og forebygge, at patienter rømmer.

Psykiatrisygehuset har prioriteret at få sikkerheden i retspsykiatrien og mulige forbedringer af denne grundigt afdækket via en række tiltag.

Tidligere rømninger og rømningsforsøg er blevet gennemgået for at klarlægge udfordringer, og en række forbedringer af fysiske rammer og procedurer er allerede udført.

Der er foretaget bygningsgennemgang ved en ekstern ekspert, som har påvist nogle sikkerhedsmæssige forbedringsmuligheder ved de fysiske rammer.

Sygehuset har inddraget Kriminalforsorgen med henblik på råd og sparring i forhold til mulig forbedring af sikkerheden, hvor de har deltaget i bygningsgennemgang og drøftelser af procedurer.

Der er allerede iværksat en række tiltag både i forhold til den fysiske sikkerhed, den relationelle sikkerhed samt i forhold til procedurer og arbejdsgange. Disse tiltag er kendetegnet ved at skulle afhjælpe behov for akutudbedring af sikkerhedsmæssige udfordringer og være de mest oplagte tiltag at gennemføre samt muligt at implementere hurtigt. Af eksempler på tiltag som er igangsat kan nævnes sikring af gårdhaveporte, mærkning af døre, foliering af vinduesglas, præcisering af retningslinjer mm. De overordnede tiltag fremgår af vedhæftede handleplan.

Kriminalforsorgens vurderinger og iagttagelser fremgår af vedlagte notat. Psykiatrisygehuset har gennemgået alle anbefalinger og iværksat tiltag, som fremgår af vedlagte oversigt. Der er afholdt et opfølgende møde, hvor Kriminalforsorgen er blevet delagtiggjort i sygehusets tiltag.

Vurderingen af den fysiske sikkerhed tager udgangspunkt i Danske Regioners anbefalinger for standardiserede sikkerhedskrav i retspsykiatrien. Anbefalingerne er udarbejdet på baggrund af rapporten [Retspsykiatri – Kvalitet og sikkerhed](#) og fokuserer på den fysiske sikkerhed og på at forhindre rømninger, skade på personale og medpatienter samt smugling af stoffer o.a. Et grundlæggende princip for anbefalingerne er, at sigtet med de retspsykiatriske foranstaltninger først og fremmest er behandling, og at de fysiske sikkerhedskrav dermed skal imødekommes på en måde, så der samtidig opretholdes et behandlingsfremmende miljø.

Den bygningsmæssige gennemgang ved den eksterne sikkerhedsekspert peger på nogle her og nu tiltag, der bør og for manges vedkommende allerede er iværksat. Derudover peger den også på nogle mulige større ændringer, som der er behov for en nøjere gennemgang og prioritering af, inden løsningsmetoden vælges. Nogle udfordringer skal løses via bygningsmæssige tiltag, men andre kan løses med ændrede procedurer og arbejdsgange. De kræver en afvejning af konsekvenser ved valg af de enkelte løsninger og deres samspil – både i relation til konsekvenser for patienternes hverdag, personalets arbejde og økonomiske konsekvenser - sammenholdt med niveauet af sikkerhed og forebyggelse af rømninger, som de enkelte løsninger bidrager med.

Derfor arbejdes der videre med afdækning af de enkelte løsninger som grundlag for en prioriteret oversigt over tiltag, der vil blive forelagt psykiatri- og socialudvalget på mødet i august 2018. Oversigten skal danne baggrund for beslutninger om udvælgelse af tiltag samt finansiering heraf.

På mødet uddybes de afdækkede udfordringer samt den videre proces i forhold til prioritering af tiltag

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 19-06-2018**

Drøftet. Et endeligt oplæg forventes at kunne foreligge til næste udvalgmøde.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Handleplan - Sikkerhed i retspsykiatrien

Notat fra Kriminalforsorgen

Sygehusets opfølgning på notat fra Kriminalforsorgen