

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget d. 11-08-2022

Mødedato Torsdag d. 11. august 2022 kl. 12:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 5

Mødedeltagere Mette Bossen Linnet, V, Anne Skau Styrihave, B, Roya Moore, C, Sabrina Bech Røn, D, Bjarne Nielsen, V, Sarah Andersen, V, Gitte Frederiksen, V (Fravær), Sara Darling Berg Jørgensen, A, Bente Gertz, A (Fravær), Suzi Würtz Kjærgaard, F, Elin Søndergaard, A

Indholdsfortegnelse

Introduktion til Psykiatrisygehusets indsatser for patient- og pårørendeinddragelse.....	3
Drøftelse af indsatser for afstigmatisering i Psykiatrien i Region Syddanmark.....	5
De faglige anbefalinger til 10-års planen med fokus på afstigmatisering.....	7
Godkendelse af tilrettet proces vedr. udfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien.....	9
Godkendelse af slutevaluering af forsøg med socialsygeplejerskeordning på OUH Odense Universi	10
Godkendelse af kerneværdier på socialområdet.....	13
Orientering om temarapportering for status på forbedringskultur 2021.....	15
Drøftelse af indsatsområder på sundhedsområdet i 2023.....	20
Status på partnerskabsaftalen for tvang - 2021.....	23
Drøftelse af udenlandske studieture i 2023.....	25
Forslag til mødekalender for 2023.....	27
Mødekalender.....	28
Gensidig orientering.....	29
Underskriftsside.....	30

Punkt 1: Introduktion til Psykiatrisygehusets indsatser for patient- og pårørendeinddragelse

22/28545

Resumé

Patient- og pårørendeinddragelse er et prioriteret fokusområde i Psykiatrien i Region Syddanmark – både i hverdagen i afdelingerne og på organisatorisk niveau. Psykiatrisygehuset giver en introduktion til patient- og pårørendeinddragelse i den syddanske behandlingspsykiatri.

Sagsfremstilling

Patient- og pårørendeinddragelse har gennem årene været overordnede pejlemærker

for en række udspil både i Region Syddanmark og nationalt. Med afsæt heri er der løbende arbejdet på at indrette tilbuddene, så mennesker med psykisk sygdom møder en recovery-orienteret psykiatri i alle dele af forløbet.

Det er en tilgang, som tager udgangspunkt i den enkelte persons oplevelse og fokuserer på håb, mening og selvbestemmelse med henblik på at få et meningsfuldt liv med de begrænsninger, der kan være, når man har en psykisk sygdom.

En recoveryorienteret praksis udvikles blandt andet via brugerstyring, brugerinvolvering og inddragelse. Det sker i form af individuelle samtaler og fælles beslutningstagen, som understøtter medbestemmelse vedrørende egen situation.

Som et led i den recoveryorienterede indsats har Psykiatrisygehusets deltagere i årets Sydtalent-program, med inddragelse af peermedarbejdere, arbejdet med, hvordan Psykiatrisygehuset kan forbedre sin recoveryorienterede tilgang. Målet med projektet er at vise, at man trods en psykisk sygdom kan få et godt og meningsfuldt liv.

Pårørende er en vigtig ressource i patientforløbene, som besidder unik og værdifuld viden om patienten, men de er også en stor værdi som netværk, der kan understøtte recovery i patientens dagligdag. Det er afgørende, at pårørende føler sig støttet og rustet til denne opgave.

Målet for patient- og pårørendeinddragelsen er at fremme en kultur, hvor der er tryghed og kvalitet i patientforløbet, og hvor patienters og pårørendes viden, behov og præferencer er anerkendte og inddrages i behandlingsforløb og i den overordnede styring af Psykiatrisygehuset.

Målet understøttes ved, at Region Syddanmark har patient- og pårørenderepræsentanter i en række samarbejdsfora og udvalg. Der er etableret et dialogforum mellem politikere og patient- og pårørendeorganisationer, ligesom patienter og pårørende indgår i Psykiatrisygehusets forskningsstrategiråd og i Klinisk Etisk Komité. Der er også etableret patient- og pårørenderåd på afdelingsniveau, mens et regionalt center for pårørendeinddragelse er under etablering. Desuden understøttes patient- og pårørendeinddragelsen via Psykiatrisk Informationscenter, som deler viden om psykisk sygdom og tilbyder rådgivning til patienter og pårørende.

Psykiatrisygehuset giver oplæg om patient- og pårørendeinddragelse i den syddanske behandlingspsykiatri.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Til orientering.

Oplæg vedlægges.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 1 - Patient- og pårørendeindsats, status 2022 - 11-08-2022.

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 2: Drøftelse af indsatser for afstigmatisering i Psykiatrien i Region Syddanmark

22/28545

Resumé

Mennesker med psykiske lidelser oplever, at de mødes med usikkerhed og fordomme. Stigmatiseringen finder sted i alle dele af i samfundet. Psykiatrisk Informationscenter og en ambassadør fra Landsindsatsen EN AF OS giver oplæg om indsatser for afstigmatisering af psykisk sygdom i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Psykiatrisk Informationscenter udbreder viden om psykisk sygdom og bidrager til at bryde stigmaet i forhold til psykisk sygdom via tilbud til blandt andet uddannelsesinstitutioner. Det sker i samarbejde med ambassadører fra Landsindsatsen EN AF OS, som arbejder for at imødegå stigmatisering og fremme åbenhed over for mennesker med psykisk sygdom.

Mennesker med psykiske lidelser oplever, at de mødes med usikkerhed og fordomme. Stigmatiseringen finder sted i alle dele af i samfundet, og desværre også når mennesker med psykiske lidelser møder fagpersoner i social- og sundhedssektoren.

Udover at stigmatiseringen påvirker den enkelte, så medfører den generelle stigmatisering af psykisk lidelse i samfundet også, at der generelt sker en forskelsbehandling af mennesker med psykiske lidelser og en nedprioritering af området. Senest har Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en 10-års plan for psykiatrien sat fokus på, at stigmatisering øger uligheden og gør det svært for mennesker med psykiske lidelser at tale åbent om deres lidelse.

Den overordnede vision for EN AF OS er at gøre livet bedre for alle ved at fremme inklusion og bekæmpe diskrimination forbundet med psykiske lidelser. Dette sker ved at:

- Øge danskernes viden om livet med psykisk sygdom
- Mindske den afstand, der fører til stigmatisering, fordomme og social udelukkelse
- Skabe større forståelse for psykisk sygdom i skoler, i sundhedssystemet, på arbejdspladser og alle andre steder, hvor hverdagslivet udfolder sig.

Psykiatrisk Informationscenter og en ambassadør fra Landsindsatsen EN AF OS giver oplæg om indsatser for afstigmatisering af psykisk sygdom i Region Syddanmark.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Til orientering.

Oplæg vedlægges.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 2 - Afstigmatisering - 11-08-2022

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 3: De faglige anbefalinger til 10-års planen med fokus på afstigmatisering

22/9974

Resumé

Som en del af årshjul for psykiatri- og socialudvalget gives der en kort introduktion til de faglige anbefalinger i 10-års planen, der relaterer sig til mødets temapunkt og introduktionsemne.

Temaet "Lighed og afstigmatisering" ses i de faglige anbefalinger til 10-års planen, som en grundlæggende forudsætning for at kunne løfte indsatsen på psykiatri området.

I følgende gives en kort opsamling med fokus på udfordringer og anbefalinger målrettet afstigmatisering af psykiske lidelser. I rapporten peges på, at der skal igangsættes en langsigtet, national afstigmatiseringsindsats på tværs af sektorer. Indsatsen skal ske i et samarbejde med regioner, kommuner, civilsamfundsorganisationer og nationale myndigheder.

Sagsfremstilling

Temaet "Lighed og afstigmatisering" ses i de faglige anbefalinger til 10-års planen, som en grundlæggende forudsætning for at kunne løfte indsatsen på psykiatri området. Da temaets anbefalinger i stor udstrækning har fokus på overdødeligheden blandt personer med psykisk lidelse, er teamet og dets anbefalinger ligeledes blevet præsenteret i psykiatri- og socialudvalget den 4. maj 2022, relateret til introduktion til behandling i voksen psykiatri.

Der er en vis sammenfald eller gensidighed i ulighed og stigmatisering af mennesker med psykisk lidelse. Stigmatisering har omfattende konsekvenser i form af diskrimination, selvstigmatisering og begrænsede muligheder samt social udstødelse.

Den udbredte stigmatisering betyder, at psykiatrien ikke får den samme opmærksomhed i samfundet og ikke i samme grad er ligestillet med øvrige behandlingsområder. Området får således ikke den opmærksomhed og prioritering som sygdomsbyrden tilsiger, det burde have. Samtidig oplever mennesker med psykiske lidelser oplever både social ulighed og har 15-20 år kortere levetid end mennesker uden psykisk lidelse. Den kortere levetid skyldes bl.a. underbehandling eller uhensigtsmæssig behandling af både den psykiske lidelse og samtidig somatisk sygdom, manglende forebyggende indsats over for livsstilsrelaterede sygdomme, en højere forekomst af selvmord og ulykker samt afledte effekter af misbrug.

Afstigmatisering og et fagligt løft er samtidigt helt afgørende for, at det kan lykkes at rekruttere og fastholde tilstrækkeligt med medarbejdere på tværs af psykiatrien, socialpsykiatrien og det specialiserede socialområde i de kommende år.

Undersøgelser peger på, at befolkningen generelt har mindre viden om psykiske lidelser, hvilket påvirker holdningen til, forståelsen af og villigheden til at søge hjælp for psykiske lidelser. Mange oplever at det er svært at tale om psykisk lidelse. Forskning på området peger på, at mennesker med psykiske lidelser oplever stigmatisering både i medierne og i mødet med andre mennesker og systemer. Det påpeges at specielt mennesker med skizofreni, autisme, bipolar lidelse, borderline samt retspsykiatriske patienter er særligt udsatte for stigmatisering og negative fremstillinger i medierne.

Stigmatisering har således negative konsekvenser både på det individuelle niveau og på det strukturelle niveau. Der lægges op til en langsigtet indsats. Erfaringer på området viser, at kampagner og indsatser til afstigmatisering har en gavnlig effekt, men at en holdnings- og adfærdsændring i forhold til psykiske lidelser kræver tid og ressourcer. At

bekæmpe stigmatisering gennem en langsigtet indsats er en grundlæggende forudsætning for at mindske uligheden ift. somatisk sygdom og styrke den samlede indsats for mennesker med psykiske lidelser.

For en uddybning af den konkrete anbefaling samt eksempler på allerede igangsatte initiativer i Region Syddanmark, henvises til vedlagte bilag.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af denne sag, da sagen ikke påvirker klimaet eller bidrager til realisering af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Til orientering.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

De faglige anbefalinger til 10 års plan, med fokus på afstigmatisering

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 4: Godkendelse af tilrettet proces vedr. udfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien

19/46338

Resumé

I sagen fremlægges revideret procesplan vedrørende udfordringerne i børne- og ungdomspsykiatrien til godkendelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 23. maj 2022 at igangsætte en proces med hensyn til en fremtidig organisering af det børne- og ungdomspsykiatriske område i Region Syddanmark. Regionsrådet godkendte samtidig procesplan herfor. Planen indebar blandt andet forankring af en fælles forståelse af udfordringsbilledet i børne- og ungdomspsykiatrien med gennemførelse af en række dialogmøder med kommuner, patienter/pårørende mv.

På baggrund af den fremlagte overordnede procesplan har administrationen efterfølgende bearbejdet procesplanen i detaljer, herunder ikke mindst fasen efter dialogrunden og frem til godkendelse af løsningsforslag. For at understøtte en fortsættelse af den brede involvering fra dialogrunden og tilstrækkelig tid til politiske drøftelser i regionen har dette medført en justering af procesplanen. Ændringerne betyder ikke mindst, at den endelige politiske behandling af forslag til fremtidig organisering rykkes to måneder fra februar til april 2023. Efter ønske fra PLO Syddanmark er der sat et møde i stand mellem formandskaberne for psykiatri- og socialudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen og PLO Syddanmark. Det finder sted den 30. august 2022.

Endelig kan det nævnes, at punkt om udfordringer for børne- og ungdomspsykiatrien vil være på kommende møder i august og september i Kommunekontaktudvalget og det administrative kontaktforum (DAK).

Klimavurdering

Det er ikke vurderet relevant at foretage en klimavurdering af dette punkt, da sagen ikke umiddelbart påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At den ændrede procesplan godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Overblik Politisk Procesplan

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 5: Godkendelse af slutevaluering af forsøg med socialsygeplejerskeordning på OUH Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus

22/30306

Resumé

Med afsæt i budgetaftalen for 2019 fik OUH Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus midler til at gennemføre et toårigt forsøg med en socialsygeplejerskeordning. Forsøgsordningen løb frem til efteråret 2021. I sagen forelægges den afsluttende evaluering til godkendelse.

Forsøgsordningen er siden overgået til drift, og der er desuden bevilliget midler til ansættelse af socialsygeplejersker i alle fem sygehuse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen for 2019 blev der afsat 2 mio. kr. til et toårigt forsøg med en socialsygeplejerskeordning på OUH. Projektet blev startet op i august 2019 og løb frem til efteråret 2021, og midlerne har været brugt til ansættelse af to socialsygeplejersker med viden og erfaring om klinisk sygepleje til socialt udsatte. De to socialsygeplejersker har dækket matriklerne i Odense og Svendborg. Ordningen er efter projektperiodens ophør overgået til drift, jf. nedenfor.

Socialsygeplejerskerne varetager typisk den koordinerende rolle mellem sektorer i forbindelse med udskrivelse og ambulante forløb, ofte i et samarbejde med eksterne indsatser. Samtidig inddrager socialsygeplejerskerne patientens netværk og har et generelt fokus på sundhedsfremme.

Målgruppen er patienter, som ofte har samtidige komplekse problemstillinger af såvel somatisk, psykiatrisk og social karakter. Det kan være patienter, som er hjemløse, har et misbrug og som både har en somatisk og en psykisk sygdom. Kendetegnende for målgruppen er, at patienterne ofte har vanskeligt ved at gøre brug af eksisterende sundhedstilbud. Formålet med ordningen er at opnå en værdig behandling af socialt udsatte patienter, samt at patienterne færdigbehandles inden, de forlader sygehuset. Herudover er formålet ligeledes at drage erfaringer fra forsøget til at styrke den forebyggende indsats, herunder at finde mere fleksible løsninger for at hjælpe patienten bedst muligt.

Forsøget understøtter Region Syddanmarks pejlemærke om at være borgerens og patienternes region og rammepapiret for fremme af lighed i sundhed, som regionsrådet godkendte i august 2021.

Resultater

Evalueringen er udarbejdet efter to års stabil drift, og resultaterne viser, at socialsygeplejerskeordningen på OUH har været en succes både for patienterne, og hvad angår samarbejde og dialog på tværs af afdelinger. Socialsygeplejerskerne har i den forbindelse haft en rådgivende sparringsfunktion for kollegaer på øvrige afdelinger.

Der er registreret data på patientkarakteristika og udførte socialsygepleje-ydelser i perioden december 2019 til august 2021. Karakteristika for de involverede patienter er, at der er registreret 1.264 kontakter fordelt på 258 patienter. Ca. $\frac{3}{4}$ er mænd og langt de fleste er født i Danmark. 80 % har egen bolig. 63 % har kontakt til en eller flere offentlige instanser. 70 % er på offentlig forsørgelse og $\frac{3}{4}$ har et misbrug.

Socialsygeplejerskerne udfører ofte flere ydelser under en patientkontakt, og ydelserne fordeler sig således:

- Patientomsorg (47 %)
- Koordination med primærsektor (42 %)
- Patientrådgivning (35 %)
- Personalerådgivning (33 %).

Da det ikke har været muligt at etablere en baseline forud for projektet, kan det ikke opgøres, om der efter socialsygeplejerskeordningens indførelse er sket en reduktion i antallet af udskrivelser før tid. Evalueringen viser, at 1,5 % af de patienter, som socialsygeplejerskerne har haft kontakt til, forlod sygehuset før planlagt, og at 1,3 % af patienterne blev udskrevet før planlagt. Socialsygeplejerskernes opgørelser viser desuden,

- at 28,3 % af patienterne færdigbehandles,
- at 22,4 %, som på registreringstidspunktet fortsat var indlagt, må forventes at være blevet færdigbehandlet, og
- at 31,4 %, som på registreringstidspunktet ikke længere var indlagte, må forventes at være blevet færdigbehandlet.

Det må derfor samlet set formodes, at en større andel af patienterne end før socialsygeplejerskefunktionens indførelse færdigbehandles, og ikke har ladet sig udskrive før tid.

I forbindelse med evalueringen er der også blevet interviewet en række patienter. Overordnet set viser interviewene, at patienterne har positive oplevelser med socialsygeplejerskeordningen, og patienterne oplever, at deres behandling er væsentligt forbedret efter opholdet på sygehuset.

På baggrund af evalueringen antages det, at socialsygeplejerskerne har haft den ønskede virkning.

Sagen er vedlagt en pixi-udgave af rapporten, der giver en oversigt over evalueringens resultater. Desuden er den fulde rapport vedlagt til orientering.

Permanentgørelse af socialsygeplejerskeordningen

Blandt andet på baggrund af midtvejsevalueringen af socialsygeplejerskeordningen på OUH i efteråret 2020 blev det besluttet at permanentgøre socialsygeplejerskeordningen til de øvrige sygehusenheder. Med budgetaftalen for 2021 blev socialsygeplejerskeordningen således udbredt og permanentgjort på alle sygehuse i Region Syddanmark. Med budgetaftale for 2020 blev der ligeledes afsat midler til ansættelse af én socialsygeplejerske til samarbejdet med Røde Kors' omsorgscenter Svalegangen i Middelfart. Yderligere er der i budgetaftalen for 2022 afsat midler til yderligere to socialsygeplejersker i psykiatrien.

Der er samlet set tildelt midler til ansættelse af i alt 10 socialsygeplejersker. Fire i psykiatrien og seks i somatikken.

Det er aftalt i forbindelse med udmøntningen i januar 2021, at den samlede socialsygeplejerskeordningen evalueres i sommeren 2023.

Sagen forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. august, sundhedsudvalget den 9. august og psykiatri- og socialudvalget den 11. august 2022. Herefter går sagen til regionsrådet den 22. august 2022.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At slutevalueringen af socialsygeplejerskeordningen på OUH Odense og Svendborg Sygehus godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 09-08-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund og Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Evaluerings af forsøg med socialsygeplejerskeordningen på OUH og Svendborg sygehus 2022

PIXIUDGAVE - Evaluerings af socialsygeplejerskeordningen 2022

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 6: Godkendelse af kerneværdier på socialområdet

22/13835

Resumé

På socialområdet er der på baggrund af et stort datamateriale med indsigter om borgeroplevet livskvalitet udarbejdet et oplæg til seks kerneværdier for det fremtidige arbejde.

Kerneverdierne vil fremover være afsættet for politisk vedtagne årsplaner for socialområdet og skal være grundlaget for at arbejde med konkrete forbedringer i det borgernære samarbejde på de enkelte tilbud på socialområdet.

Sagsfremstilling

Et af Region Syddanmarks overordnede pejlemærker er at være borgernes og patienternes region. Socialrådets vision ligger i forlængelse af dette og er Sammen skaber vi fremtidens rammer for borgeroplevet livskvalitet.

For at leve op til visionen er et løbende og dybdegående fokus på borgeroplevet livskvalitet afgørende. Det sker allerede i vid udstrækning i dag, men med et stort indsigtssarbejde har socialområdet forbedret grundlaget for at skabe forbedringer og træffe beslutninger med afsæt i viden om, hvad der er vigtigt for borgere på det specialiserede socialområde.

I vedhæftede oplæg er seks udvalgte kerneværdier beskrevet. Kerneværdierne er udvalgt på baggrund af indsigterne fra data, hvor de har vist sig med særlig betydning for den borgeroplevede livskvalitet. De seks kerneværdier er:

- At kunne mest muligt selv
- At være tryk
- At have et indholdsrigt liv
- At bestemme selv
- At have betydningsfulde relationer
- At kunne kommunikere.

Kerneverdierne vil være afsættet for strategiske beslutninger og overordnede prioriteringer, blandt andet som ramme for politisk vedtagne årsplaner for arbejdet på socialområdet, som besluttet af psykiatri- og socialudvalget på møde i maj 2022. Ligeledes vil der i implementeringen af øvrige politiske beslutninger og strategier for socialområdet være fokus på en tilrettelæggelse, der bedst muligt understøtter opnåelse af kerneværdierne.

I forlængelse heraf skal kerneværdierne styrke det borgernære samarbejde og sætte retning og prioritering i indsatser på de enkelte tilbud. Prioritering af arbejdet med kerneværdierne og konkrete handlinger, der igangsættes, vil ske på baggrund af dialog mellem borgere, pårørende, medarbejdere, ledere og samarbejdspartnere. Alle kerneværdier gælder for hele socialområdet, men prioriteringen, af hvilke kerneværdier der særligt vil blive arbejdet med, kan være forskellig på tilbudsniveau.

Datagrundlag for kerneværdierne

Data er indsamlet fra socialrådets forskellige målgrupper og respondentgrupper og ved brug af forskellige metoder. Data er indsamlet fra februar-maj 2022 og har samlet givet 81 unikke datakilder. De består blandt andet af:

- 26 borgerinterviews

- 8 besøg på tilbud med observationer, borgerfokus (feltnoter)
- 15 pårørendeinterviews og data fra 3 pårørenderådsmøde
- 6 medarbejderinterviews og 9 inputs fra personalemøder
- Inputs fra 5 ledergrupper og 5 LMU'ere.

Indsigterne blev præsenteret og drøftet på et stormøde den 15. juni 2022.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget anbefaler regionsrådet:

At oplægget til kerneværdier på socialområdet godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - Kerneværdier på socialområdet

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 7: Orientering om temarapportering for status på forbedringskultur 2021

22/18276

Resumé

Som en del af afrapporteringen af målbillederne til regionsrådet gives årligt en temaarapportering om arbejdet med at skabe en forbedringskultur i regionen. I sagen orienteres der om arbejdet med Den Syddanske Forbedringsmodel i 2021 og de første måneder af 2022.

Der er sket meget siden introduktion af forbedringsmodellen, hvor fokus blandt andet har været på at få udbredt og implementeret modellen på alle enheder i regionen. Modellen er nu udbredt til alle enheder. Det er fortsat væsentligt, at modellen forankres i en fælles regional kultur og udvikling. Derfor har fokus for det fællesregionale arbejde om Den Syddanske Forbedringsmodel i det seneste års tid i høj grad været fokuseret på at formalisere og rammesætte de fælles elementer, som modellen bygger på. Særligt har der været fokus på at få skabt en robust og selvsupplerende uddannelsesmodel, som er nødvendig og afgørende for forbedringsmodellens virke.

Sagsfremstilling

Som en del af afrapporteringen af målbillederne til regionsrådet gives årligt en temaarapportering om arbejdet med at skabe en forbedringskultur i regionen. I det følgende forstås Den Syddanske Forbedringsmodel (DSFM) som drivende kraft til at skabe en udbredt forbedringskultur.

Baggrund

Målet med den fællesregionale forbedringsmodel er at skabe stadige forbedringer til gavn for borgere, patienter og medarbejdere. Dette opnås ved kontinuerligt at forbedre arbejdsgange, udvikle konkrete løsninger på udfordringer i dagligdagen, afprøve dem i praksis og løbende tilpasse dem.

Forbedringsarbejdet sker i samarbejde mellem ledelse og medarbejdere. Den fælles indsats for at skabe forbedringer tager afsæt i en kultur hvor medarbejderne – med støtte fra ledelsen - finder løsninger og implementerer forbedringer. Borger- og patientinddragelse vægtes højt i forbedringsarbejdet, således at identificerede forbedringspotentialer sker med afsæt i borgerens og patientens behov og at de konkrete løsninger tilvejebringer værdi for den enkelte borger/patient. Nærmere introduktion til Den Syddanske Forbedringsmodel findes i vedlagte bilag.

Udvikling med afsæt i erfaringer fra Virginia Mason Medical Center i Seattle, Washington, USA

Region Syddanmark har gennem årene konstant udviklet nye tiltag og måder at forbedre sig på. I november 2014 indledte Region Syddanmark et samarbejde med den amerikanske sundhedsorganisation [Virginia Mason Medical Center](#) i Seattle, Washington, USA om implementering af deres forbedringsmodel og ledelsessystem som afsæt for udvikling af Den Syddanske Forbedringsmodel. De har udviklet en integreret tilgang til forbedringsarbejde, som er særligt interessant, fordi den lykkedes så godt, at de i dag fremstår som en af de bedste sundhedsorganisationer i verden, med et dokumenteret og kontinuerligt højt niveau for:

- Klinisk kvalitet
- Patientsikkerhed
- Patienttilfredshed
- Omkostningsstyring.

Aftalen med Virginia Mason Institute omfattede i første omgang Sydvestjysk Sygehus, Sygehus Sønderjylland og Sygehus Lillebælt. Siden er de øvrige enheder også kommet med, så alle enheder i dag arbejder med forbedringer ud fra Den Syddanske Forbedringsmodel.

Perspektiverne i Den Syddanske Forbedringsmodel

Den Syddanske Forbedringsmodel skal medvirke til, at regionens sundhedsvæsen forbliver en robust organisation, der kan matche udfordringerne i et velfærdssamfund under konstant forandring, og at regionen kan fastholde positionen som en veldrevet og ressourceeffektiv organisation, der leverer ydelser af højeste kvalitet, som borgere og patienter har behov for.

Forankring af Den Syddanske Forbedringsmodel

Helt fra starten har der været fokus på stærk lokal forankring af forbedringsmodellens udbredelse og implementering. På de enkelte enheder er der nedsat et forbedringsteam med selvstændig ledelse, som driver det lokale forbedringsarbejde. Det er afgørende, at der til stadighed arbejdes ud fra en fælles kultur og forståelse af modellen på tværs af enhederne. En kultur, hvor der hele tiden afsøges muligheder for forbedringer, og hvor der målrettet arbejdes med at fjerne spild, så ressourcerne bruges på det, som giver mest mulig kvalitet og værdi for borgere og patienter.

Det fællesregionale arbejde med Den Syddanske Forbedringsmodel har den seneste tid i høj grad været centreret om at formalisere og rammesætte de fælles dele, som modellen bygger på. Arbejdet rammesættes af styregruppen for Den Syddanske Forbedringsmodel, som består af direktører fra alle sygehusenheder, socialområdet og regionshuset.

Uddannelse i forbedringsmetoder og -ledelse

Uddannelse er et kerneelement i og en nødvendig forudsætning for Den Syddanske Forbedringsmodel. Det er afgørende, at der hele tiden uddannes tilstrækkeligt med medarbejdere med ekspertviden om modellen, som kan varetage de forskellige funktioner i forbindelse med forbedringsmodellens virke.

Forbedringskulturen understøttes af uddannelsesmodellen på to niveauer. Dels ved, at der uddannes specialister i forbedringsmodellen, som fungerer som forbedringskonsulenter på enhederne, der faciliterer forbedringsarbejdet lokalt og regionalt og dels ved at der undervises på bl.a. ledelsesniveau i forbedringsledelse med henblik på at sikre ledelsesmæssig forankring af forbedringsmodellen og kulturen.

Kommende specialister og undervisere i forbedringsmodellen uddannes via det fællesregionale uddannelsesforløb, som er et forløb bestående af både teoretisk læring og træning i praksis med at identificere og afprøve forbedringsinitiativer. Uddannelsesforløbet er opbygget med forskellige niveauer, som hver især er kompetencegivende til at kunne varetage specifikke funktioner i forbedringsmodellen. Det gælder fx ledelse af forbedringsworkshops (hvor ledere, medarbejdere og patienter sammen udvikler forbedringsløsninger til værdi for borgere og patienter), undervisning i modellen af forbedringskonsulenter på enhederne samt undervisning af ledere i forbedringsledelse. Systemet er på denne måde selvsupplerende i uddannelsen af forbedringskonsulenter på alle niveauer.

Da ledelsesmæssig forankring er vigtigt for at skabe og fastholde en forbedringskultur undervises alle ledere i forbedringsledelse. Uddannelse af ledelseslaget skal ud over den ledelsesmæssige forankring understøtte, at forbedringstiltag gennemføres og fastholdes.

Kapacitetsudvidelse af de fælles uddannelsesressourcer

Det er afgørende for opretholdelsen af forbedringsmodellen, at der kontinuerligt uddannes til alle niveauer, så der er tilstrækkelig uddannet specialistkapacitet til rådighed til at kunne dække efterspørgslen på undervisning, gennemførelse og

ledelse af forbedringsworkshop. Niveauopdelingen i uddannelsesforløbet gør det særligt sårbart overfor manglende ressourcer, da hvert niveau varetager en funktion, som er nødvendig for uddannelsen på de øvrige niveauer. Mangel på uddannende medarbejdere betyder, at der opstår udfordringer med flaskehalse, hvilket fx betyder at nye specialister forsinkes i deres uddannelse. Kapacitetsudvidelse af undervisningsressourcerne samt konsolidering af rammerne omkring uddannelsesforløbet har derfor været helt centrale i det seneste halvandet års arbejde med forankring af Den Syddanske Forbedringsmodel.

For at imødekomme den fremtidige efterspørgsel er det besluttet at indføre en række tiltag, som understøtter kapacitetsudvidelse af antallet af specialister i forbedringsmodellen og dermed i de fælles uddannelsesressourcer. Ambitionen er, at alle enheder, på sigt, bidrager til det samlede regionale uddannelsesarbejde på et niveau, som sikrer en robust og tilstrækkelig kapacitet til at imødekomme den regionale efterspørgsel.

Styregruppen har derfor iværksat yderligere tiltag, som kan medvirke til at understøtte kapacitetsudvidelsen. Det er fx besluttet at indføre obligatoriske uddannelsesplaner på enhederne. Uddannelsesplanerne skal løbende beskrive, hvilke aktuelle ressourcer den enkelte enhed har til rådighed samt de fremadrettede planer for enhedens uddannelse af specialister til det fællesregionale uddannelseskorp. Styregruppen har ligeledes skærpet fokus på at optimere flowet i uddannelsesforløbet ved at undersøge yderligere muligheder, som kan medvirke til at løfte hastigheden på kapacitetsudvidelsen. Dermed fortsætter arbejdet med at formalisere og forankre uddannelsesmodellen i resten af 2022.

Forankring og læring – forbedringsinitiativer i praksis

Styregruppen for Den Syddanske Forbedringsmodel har endvidere løbende andre temaer, i relation til forankring og læring på tværs af enhederne, på dagsordenen. I 2021 har der fx været temaer om:

- Formater for forbedringsworkshops. Standarden for forbedringsworkshop er en varighed på fem dage. Enkelte enheder har afprøvet alternative måder at gennemføre dem på fx ved at afkorte antallet af dage eller ved brug af videomøde.
- Implementering af initiativer efter forbedringsworkshops. Der arbejdes på enhederne med forskellige supplerende tiltag til modellens implementeringsstandard.

For at understøtte den gensidige læring på tværs af enhederne afholdes der årligt et tværregionalt læringsseminar om forbedringsarbejdet for ledere og medarbejdere i regionen. Det seneste blev afholdt i november 2021 med lidt over 150 deltagere, hvor fokus var på læring og måden vi lærer på. Der uddeles i forbindelse med læringsseminariet en forbedringspris, som en særlig anerkendelse af de mange tiltag til forbedring, som der arbejdes med på enhederne. Alle enheder har mulighed for at indstille en kandidat til prisen. I 2021 gik prisen til Psykiatrisygehuset med Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Lillebælt på en delt andenplads. Nedenfor kan ses en kort beskrivelse af de indstillede initiativer:

- Psykiatrisygehuset har haft et initiativ med ADHD udredning for børn og unge. Børn og unge kan udredes for ADHD i fire ambulatorier i Psykiatrisygehuset. Implementering af den første workshop sikrede på 90 dage 100 % standardisering af det regionale patientforløb for ADHD udredning, fra afklarende samtale til patienten får den lovpligtige behandlingsplan. Det har samtidigt minimeret patienternes ventetid med 13 dage.
- På Sydvestjysk Sygehus har DSFM været anvendt helt fra starten af Covid-19

vaccinationsindsatsen i forhold til at opbygge og sikre flow i arbejdsgange og undgå spild af vacciner. Pr. uge 43 i 2021 var der i alt givet 399.209 vacciner med en spildprocent på 0,17 %.

- Sygehus Lillebælt har arbejdet med et forbedringsinitiativ på Hybridstuen på Kolding Sygehus. På Hybridstuen kan der foretages både kirurgisk indgreb og radiologisk intervention, under samme bedøvelse. Målet med forbedringsarbejdet var at give flere patienter muligheden samt reducere ventetiden til operation på Hybridstuen. Forbedringsinitiativet har resulteret i, at der nu kan opereres 5-7 patienter om ugen mod tidligere 3 om ugen. Derudover er ventetiden nedsat fra 8 uger til 1½ uge.
- På OUH har Ortopædkirurgisk Afdeling O arbejdet med et forbedringsinitiativ, som handlede om at forebygge alvorlige hændelser. Af implementerede ændringer kan nævnes: undervisning i håndtering af akutte medicinske tilstande samt udvikling af forskellige lommekort til brug i den daglige undersøgelse og behandling. På et år er antallet af alvorlige hændelser reduceret fra 2,6 % til 1,9 %.
- Socialområdet har i et forbedringsinitiativ arbejdet med at sikre borgerindflydelse i delmålsarbejdet. Tidligere var borgerne ikke systematisk sikret indflydelse i indholdet af deres delmål. Endvidere opfyldte kun 15 % af borgernes delmål S.M.A.R.T.- kriterierne (specifikke, målbare, attraktive for borgeren, realistiske og tidsbestemte) og kun 20 % af målene var angivet med en opfyldelsesdato inden for tre måneder, som er det retningslinjerne foreskriver. Et år efter workshopen er resultaterne:
 - 100 % af borgerne inddrages aktivt i delmålsarbejdet
 - 100 % af borgerens delmål opfylder S.M.A.R.T. kriterierne
 - 100 % af borgerne delmål evalueres eller afsluttes senest tre måneder efter oprettelse.
- Sygehus Sønderjylland har gennemført et forbedringsinitiativ med fokus på udredningsgaranti for patienter med lungecancer. Udredningsgarantien kræver, at der max går 28 dage fra henvisningen modtages i Lungecancer ambulatoriet til udredning/diagnose er stillet. Efter gennemført forbedringsworkshop og implementering af forskellige initiativer er tiden fra modtaget henvisning til behandlingsstart nedbragt fra 35 dage til 24 dage og tiden fra modtaget henvisning til diagnose nedbragt fra 22 dage til 14 dage.

Sundhedsudvalget orienteres på møde den 9. august 2022.

Sagen forelægges regionsrådet til orientering på møde den 22. august 2022.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Til orientering.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Den Syddanske Forbedringsmodel

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 8: Drøftelse af indsatsområder på sundhedsområdet i 2023

22/9042

Resumé

Som en del af sundhedsplanen udvælger regionsrådet hvert år en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, som der særligt sættes fokus på i det kommende år.

Udvælgelsen af indsatsområder for 2023 indledes nu med drøftelser i de respektive udvalg.

Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2022.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september 2017 en sundhedsplan, hvis primære opgave er at beskrive den måde, hvorpå pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet i Region Syddanmark.

Som en del af sundhedsplanen gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. Denne proces skal give mere fleksibilitet end en model, hvor der i sundhedsplanen er udpeget indsatsområder, som skal gennemføres i hele planperioden.

Indsatserne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Regionens pejlemærker udgør den langsigtede strategi og er den overordnede ramme for de temaer og indsatser, der udvælges. Indsatsområderne baseres på budgetaftaler, de nationale mål, nationale målsætninger og dagsordener, økonomiaftalen, FN's verdensmål mv. Den seneste opfølgning på de nationale mål kan findes her: <https://sum.dk/Media/637697073524473744/Nationale%20M%c3%a5l%20for%20Sundhedsv%c3%a6senet%202021.pdf>

Aktuelt for 2023 er der en række nationale forventninger og aftaler, som kommer til at sætte retning for, hvad der skal arbejdes med. Her kan fremhæves sundhedsreformen, 10-års planen for psykiatri, "En god start på livet", samt økonomiaftale 2023 om bl.a. behandlingsefterslæb.

Regionsrådet tiltrådte i december 2021 indsatsområderne for 2022.

Status på indsatsområderne for 2022

Arbejdet med indsatsområderne i 2020 og 2021 blev i høj grad påvirket af corona-pandemien, som betød, at arbejdet med mange af indsatsområderne blev forsinket. Som konsekvens heraf kom mange indsatser, som skulle have været afsluttet i 2020/21 til at række ind i 2022. Status på de 32 indsatsområder for 2022 er vedlagt som bilag 1.

Drøftelse med henblik på udvælgelse af indsatsområder for 2023

Administrationens forslag til mulige indsatsområder for 2023 til brug for drøftelser i udvalgene vedlægges som bilag.

Der er foreslået betydelig færre indsatsområder end tilfældet har været i 2022 og foregående år. Dette har flere begrundelser:

1. Der var i forbindelse med den politiske vedtagelse af indsatsområder for 2022 et ønske om at reducere antallet af indsatsområder i 2023.
2. Næsten to års corona-pandemi, sygeplejerskestrejken i efteråret 2021 og en historisk udfordret personalesituation indebærer, at der er betydelige udfordringer i forhold til overholdelse af patientrettighederne og ift. fastholdelse og rekruttering af personale.
3. Regeringens sundhedsreform forventes at sætte en selvstændig prioritering, især i forhold til Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
4. Der er fortsat et betydeligt arbejde forbundet med at implementere de hidtidige store strategiske initiativer, som blev vedtaget i 2020, 2021 og 2022.
5. Der er behov for at allokere ressourcer og ledelseskrafter til den kommende flytning af OUH.

Følgende forslag til indsatsområder i 2023 er særlig relevante for psykiatri- og socialudvalget:

- Patientansvarlig læge eller anden sundhedsperson
- Fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien
- Mental trivsel
- Patientrettigheder – herunder digital omstilling og effektiv drift
- Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger
- Implementering af Akutplanen
- Klimainsats
- De personalepolitiske pejlemærker.

Indsatsområderne drøftes af sundhedsudvalget, præhospitaludvalget, digitaliserings- og innovationsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen, udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling og psykiatri- og socialudvalget i august måned.

Procesplan for indsatsområder på sundhedsområdet i 2023 er vedlagt som bilag 3.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage en klimavurdering af denne sag, da sagen ikke umiddelbart påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimapolitik.

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget:

Tager status for indsatsområderne i 2022 til orientering.

Drøfter forslag til indsatsområder for 2023 og kommer med input til det videre arbejde med udvælgelse af indsatsområder for 2023.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Drøftet. Tilbagemeldinger fra udvalgets drøftelser vil indgå i det videre arbejde med indsatsområder for 2023.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2022 - maj 2022

Udkast til indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Procesplan for indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 9: Status på partnerskabsaftalen for tvang - 2021

22/9507

Resumé

En partnerskabsaftale har siden 2014 skabt rammerne for regionernes arbejde med at forebygge tvang. Der gives årligt en status på målene i partnerskabsaftalen. Der orienteres om psykiatrisygehusets status for 2021, samt om den netop offentliggjorte nationale monitoreringsrapport for anvendelsen af tvang.

Sagsfremstilling

Sundhedsministeren og Danske Regioners formandskab indgik den 12. juni 2014 Aftale om mål om halvering af tvang. Der blev i efteråret 2014 indgået partnerskaber med de enkelte regioner for perioden 2014-2020, hvor hver region beskrev regionens plan for at nedbringe anvendelsen af tvang i en aftale baseret på overordnede principper og fokusområder. Aftalernes mål var at halvere brugen af bæltefikseringer og mindske den samlede brug af tvang i psykiatrien inden udgangen af 2020. Hvert år sender Psykiatrisygehuset en status på målene i partnerskabsaftalen til Sundhedsstyrelsen.

Selvom partnerskabsaftalerne og de politiske målsætninger om nedbringelse af tvang

for perioden 2014-2020 formelt set er udløbet, fastholdes det hidtil gældende monitoreringssetup samt afrapporteringer på partnerskabsaftaler frem mod fastsættelse af nye målsætninger og tilhørende monitoreringsmodel.

Psykiatrisygehuset har i 2021 haft et særligt fokus på forebyggelse af tvangsindlæggelser, hvor der har været en markant stigning i de seneste år. Ved at reducere antallet af tvangsindlæggelser er det forventningen, at der også vil ske en reduktion af den øvrige tvang. Indsatsen er grupperet i fem områder:

- Ledelsesfokuseret forebyggelse af tvang
- Forebyggelse på tværs
- Lovpligtig værktøjskasse
- Ambulant forebyggelse
- Forebyggelse via kulturforandring.

Status på brugen af tvang

Medio maj 2021 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen seneste monitoreringsrapport, der beskriver regionernes brug af tvang. Udgangspunktet for indsatsen er anvendelsen af tvang i perioden 2011-2013. For Region Syddanmark gælder, at det er lykkedes at reducere antallet af patienter, som bæltefikseres, fra 8,3 % i udgangspunktet til 5,7 % i 2021. I forhold til den samlede brug af tvang er der sket en reduktion for voksne patienter berørt af tvang fra 1.163 i udgangspunktet til 1.134 voksne i 2021. For børn ses derimod en stigning fra 37 børn i udgangspunktet til 66 i 2021.

Særligt på ét punkt er det lykkedes at reducere markant i forhold til udgangspunktet, dette gør sig gældende for de langvarige fikseringer. I 2021 var der 74 bæltefikseringer med en varighed over 48 timer mod i starten af partnerskabsperioden, hvor udgangspunktet var 258 bæltefikseringer over 48 timer.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller bidrager til realisering af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 02-06-2022

Punktet blev udsat til kommende møde i psykiatri- og socialudvalget.

Bente Gertz deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Til orientering.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status på partnerskabsaftale om tvang 2021 - Region Syddanmarks status på partnerskabsaftalen 2021

Tvangsmonitoreringsrapport 2021

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 10: Drøftelse af udenlandske studieture i 2023

22/11332

Resumé

Regionsrådet har på mødet 28. marts 2022 vedtaget retningslinjer for studieture for regionsrådet i valgperioden 2022-2025.

Ifølge retningslinjerne skal der udbydes 2-3 tværgående studieture, således at hver tur er relevant for flere af regionens arbejdsområder.

I nærværende sag bedes udvalget med udgangspunkt i det udarbejdede inspirationskatalog drøfte emner og temaer til studieture.

Sagsfremstilling

Der er tradition for, at regionsrådet tager på studieture for at indsamle erfaringer og viden til brug for arbejdet i regionsrådet.

Regionsrådet har på mødet 28. marts 2022 vedtaget de retningslinjer, der skal være gældende for regionsrådets udenlandske studieture i valgperioden 2022-2025.

Ifølge retningslinjerne skal der udbydes 2-3 tværgående studieture, der er tværgående i den forstand, at de indeholder emner/programpunkter af relevans for flere af regionens arbejdsområder. Derudover skal studieturene udbydes til hele regionsrådet, hvorefter hvert medlem kan deltage i én af de udbudte ture. De udenlandske studieture skal afvikles inden udgangen af 2023 og afvikles så vidt muligt i samme uge. Administrationen arbejder på at de udenlandske studieture afvikles i uge 16 i 2023.

Administrationen har udarbejdet vedhæftede inspirationskatalog over mulige emner og temaer. Der er også nævnt forslag til destinationer.

Det skal nævnes, at der er en risiko for, at ønskede besøgssteder ikke har mulighed for at modtage besøg i uge 16 i 2023.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien. Der vil blive udarbejdet en klimavurdering i forhold til de enkelte studieture.

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget med udgangspunkt i det udarbejdede inspirationskatalog drøfter emner og temaer til de udenlandske studieture.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Drøftet.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Inspirationskatalog

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 11: Forslag til mødekalender for 2023

22/84

Resumé

Forslag til mødekalender for 2023 fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forslag til psykiatri- og socialudvalgets mødekalender for 2023 fremlægges til godkendelse:

- Mandag den 2. januar 2023, kl. 14.00-16.00 (reserveret)
- Tirsdag den 24. januar 2023, kl. 16.00-19.00
- Torsdag den 9. marts 2023, kl. 15.00-18.00
- Onsdag den 22. marts 2023, kl. 10.00-13.00
- Torsdag den 27. april 2023, kl. 10.00-13.00
- Torsdag den 25. maj 2023, kl. 10.00-13.00
- Torsdag den 10. august 2023, kl. 11.00-13.00 (reserveret)
- Onsdag den 30. august 2023, kl. 10.00-13.00
- Torsdag den 28. september 2023, kl. 10.00-13.00
- Onsdag den 1. november 2023, kl. 10.00-13.00
- Onsdag den 29. november 2023, kl. 10.00-13.00

Indstilling

Det indstilles:

At psykiatri- og socialudvalget godkender mødekalender for 2023.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Psykiatri- og socialudvalget godkendte mødekalenderen for 2023.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 12: Mødekalender

22/84

Resumé

Psykiatri- og socialudvalgets mødekalender for 2022.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2022:

Å

- Torsdag den 8. september 2022, 12.00-14.30, Døgntilbud Holmehøj
- Onsdag den 28. september 2022, kl. 12.00-14.30, Lokalpsykiatrisk Center, Odense
- Torsdag den 10. november 2022, kl. 12.00-14.30, Retspsykiatrisk afd., Middelfart
- Onsdag den 30. november 2022, kl. 12.00-14.30, Telepsykiatrisk Center, Odense.

Å

Grundet mødesammenfald for nogle af udvalgets medlemmer foreslås det at fremrykke mødestart for mødet den 30. november fra oprindeligt kl. 12.00-14.30 med én time, således at mødetidspunktet vil være kl. 11.00-13.30.

Indstilling

Til godkendelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

Psykiatri- og socialudvalget godkendte forslaget til ændret mødetidspunkt den 30. november 2022, således at mødetidspunktet bliver kl. 11.00-13.30.

Å

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 13: Gensidig orientering

22/84

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer og administrationen orienterer om aktuelle sager, henvendelser m.v.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 11-08-2022

- Orientering om dialogmøder.
- Psykiatrisk afdeling Svendborg.

Bente Gertz og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V

Punkt 14: Underskriftsside

Fraværende Bente Gertz, A, Gitte Frederiksen, V