

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 01-04-2014

Mødedato Tirsdag d. 01. april 2014 kl. 14:00

Mødested Specialcenter for Voksne med Handicap, Østruplund

Mødedeltagere Mette Bossen Linnet, V (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Tema om anvendelsen af tvang i psykiatrien.....	3
Orientering.....	5
Afdeling for Traume- og Torturoverlevende - budgetløft og baselinekorrektion.....	7
Udredningsretten.....	10
Status for implementering af den kliniske it-arbejdsplads i Psykiatrien.....	12
Status på psykiatriens anlægsprojekter.....	14
Ny sundhedsprofil for Region Syddanmark.....	16
Psykiatriske skadestuer.....	18
Projekt trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne.....	21
Sundhedsaftalen 2015-2018.....	24
Redegørelse og handleplan i forhold til problemstillingerne i Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding	26
Udviklingsstrategi 2015 - Det sociale område.....	28
Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere - årsrapport 2013.....	31
Det nye socialtilsyn.....	33
Mødekalender 2014.....	36
Eventuelt.....	38
Rundvisning på Specialcenter for Voksne med Handicap, afdeling Østruplund.....	40

Punkt 1: Tema om anvendelsen af tvang i psykiatrien

11/31737

Tema om anvendelsen af tvang i psykiatrien

RESUMÉ

På mødet præsenteres et oplæg i relation til anvendelse af tvang i psykiatrien.

Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Syddanmark arbejder kontinuerligt med indsatser i relation til anvendelse af tvang. På nationalt niveau er der ligeledes fokus på tvang. Senest er det aftalt med regeringen, at brugen af tvang skal reduceres med 50 % inden 2020. Derfor er der afsat midler til en række initiativer, der skal medvirke til nedbringelse af tvang, herunder patientinddragelse, forbedring af de fysiske rammer og efteruddannelse. Samtidig er der etableret en ny national styringsstruktur med inspiration fra kræftpakkerne. Det indebærer, at der nedsættes en task-force med repræsentanter fra relevante myndigheder, der løbende følger op på udmøntningen af initiativerne.

På mødet vil lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen præsentere et oplæg om anvendelsen af tvang i psykiatrien.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Orientering

14/722

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Henvendelse fra sygeplejersker på psykiatrisk afdeling i Vejle.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Afdeling for Traume- og Torturoverlevere - budgetløft og baselinekorrektion

12/20996

Afdeling for Traume- og Torturoverlevende - budgetløft og baselinekorrektur

RESUMÉ

I de senere år har afdelingen for Traume- og Torturoverlevende (ATT) fået et stigende antal henvisninger. Dette har medført øget pres på behandlingskapaciteten og sat behandlingsretten under pres.

Sagsfremstilling

Afdelingen for Traume og Torturoverlevende (ATT) har i perioden 2009 til 2013 modtaget et stigende antal henvisninger, som har øget presset på den nuværende behandlingskapacitet. Trods stigende aktivitet i samme periode har det stigende antal henvisninger betydet, at der er opstået en venteliste fra patienten er udredt til behandlingsforløbet påbegyndes.

ATT overholder udredningsretten på 4 uger på både tidligere og nuværende henvisninger.

Tal fra februar 2014 viser, at 29 borgere har stået på venteliste i under 2 måneder til behandling efter udredning, mens 129 borgere har stået på venteliste til behandling i over 2 måneder.

For at give ATT nogle rammer, som kan understøtte nedbringelse af ventetiden til behandlingsforløbet foreslås to tiltag.

For det første foreslås det, at ATT overgår til psykiatriens takststyringsmodel, hvor budgettet løbende tilpasses aktivitetsniveauet, dog med afregning pr. forløb, idet den tekniske understøttelse (COSMIC) af besøgsbaseret afregning endnu ikke er udrullet på ATT. Der er til formålet beregnet en forløbstakst på 24.000 kr. inkl. tolkeudgifter på 4.000 kr. Taksten dækker både flygtninge og veteraner.

For det andet foreslås en kapacitetsudvidelse på ca. 20 % svarende til 100 forløb pr. år for at sikre et større flow i behandlingen, så den opståede venteliste nedbringes.

Derudover foreslås, at en række budgetdeståender vedrørende bl.a. veteraner bringes på plads.

Den samlede økonomi for ændringer og budgetdeståender er skitseret i nedenstående tabel:

Budgetløft (mio. kr.)	2014	2015+
100 behandlingsforløb - ATT	2,400	2,400
Budget til ATT til behandling af veteraner	0,960	0,960
Budget til Psykiatrisk Afdeling Odense til behandling af veteraner	0,240	0,240
Øvrige budgetdeståender	-0,445	0,168
I alt	3,155	3,768

Med de ekstra 100 afsluttede forløb fastsættes afdelingens aktivitetskrav (baseline) for 2014 til 604 afsluttede forløb. Mer- eller mindreaktivitet afregnes ved udgangen af 2014 med 24.000 kr. pr. forløb fra psykiatriområdets meraktivitetspulje.

Med ovenstående initiativer forventes det, at ATT kan overholde behandlingsretten indenfor 6-8 måneder.

Psykiatri- og Socialudvalget vil blive orienteret om status på udrednings- og behandlingsretten på ATT i 3. kvartal 2014.

INDSTILLING

Det indstilles, at Psykiatri- og Socialudvalget overfor regionsrådet anbefaler,

- at ATT's budget løftes med 3,155 mio. kr. i 2014 og 3,768 mio. kr. i 2015 og frem,
- at finansieringen sker fra psykiatriområdets pulje til udredningsret, voksen,
- at ATT overgår til den fælles afregningsmodel for psykiatrien.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Indstillingerne blev godkendt.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Udredningsretten

13/21850

Bilag

Fremadrettede ventetider uge 12

Udredningsretten

RESUMÉ

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om status på implementering af den 4 ugers udredningsret i Psykiatrien i Region Syddanmark. Orienteringen vedrører de fremadrettede ventetider pr. 24. marts 2014.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget besluttede den 27. januar 2014, at status på implementeringen af 4 ugers udredningsret skal indgå som et fast punkt på udvalgets møder. Orienteringen til udvalget på mødet den 1. april 2014 vedrører udelukkende de fremadrettede ventetider pr. 24. marts 2014.

Fremadrettede ventetider:

De fremadrettede ventetider viser, hvor lang tid nye patienter skal forvente at vente førend de bliver opstartet i udredning på psykiatrisygehusets afdelinger.

Opgørelsen af de fremadrettede ventetider viser, at implementeringen af udredningsretten forløber planmæssigt, og at der er 4 uger eller kortere ventetid på alle diagnosegrupper på nær på enkelte diagnoser. Der arbejdes med forskellige tiltag for at reducere de fremadrettede ventetider på disse enkelte diagnoser.

Øvrige initiativer:

I forbindelse med implementeringen af udredningsretten har psykiatrisygehuset igangsat en række initiativer for at fastholde maksimalt 30 dages ventetid på alle diagnosegrupper blandt andet:

- dialog med interne såvel eksterne samarbejdspartnere for sikre patienternes rettigheder
- arbejdsgangsanalyser på flere afdelinger i både voksenpsykiatrien og i børne- og ungdomspsykiatrien
- fokus på fleksibel kapacitetsudnyttelse på tværs af psykiatrisygehusets afdelinger.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Status for implementering af den kliniske it-arbejdsplads i Psykiatrien

14/6417

Bilag

Status på implementering af den kliniske it-arbejdsplads i psykiatrien (2)

Status for implementering af den kliniske it-arbejdsplads i Psykiatrien

RESUMÉ

Orientering om implementering af den kliniske it-arbejdsplads i psykiatrien.

Sagsfremstilling

I henhold til fællesregional beslutning samt nationalt fastlagte pejlemærker for sundheds-it, er Psykiatrien og somatikken i gang med at implementere den kliniske it-arbejdsplads COSMIC, forstået som elektronisk patientjournal (EPJ), patientadministrativt system (PAS) samt det Fælles Medicinkort (FMK).

Psykiatrien har ibrugtaget den kliniske it-arbejdsplads, dog undtaget afdelingerne i Augustenborg / Haderslev samt Afdelingen for Traume- og Torturoverlevende. Desuden anvendes der fortsat andet PAS-system i afdelingerne på Fyn. Plan for gennemførelse af udestående aktiviteter på disse afdelinger er endnu ikke fastlagt, da det afhænger af øvrige regionale aktiviteter vedrørende den kliniske it-arbejdsplads.

Ibrugtagning af FMK i psykiatrien i efteråret 2013 forløb planmæssigt, men grundet opdateringer af systemet primo februar 2014 er der efterfølgende opstået en række alvorlige følgefejl, som der arbejdes intenst på at håndtere. Flere af fejlene medfører øget risiko for utilsigtede hændelser og er til stor gene for det kliniske personale i psykiatrien såvel som i somatikken. Der er stor fokus på patientsikkerheden. Grundet omfanget og den mulige konsekvens ved fejlene har situationen ad flere omgange været drøftet i direktionen og sygehusledelserne. Det er fastslået, at patientens sikkerhed altid har forrang.

De tre mest kritiske fejl forventes rettet primo april, mens øvrige alvorlige FMK fejl forventes løst med en opdatering til efteråret.

Af vedlagte bilag fremgår uddybende status for ibrugtagningen i psykiatrien.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Status på psykiatriens anlægsprojekter

13/42778

Bilag

Status på anlægsprojekter

Status på psykiatriens anlægsprojekter

RESUMÉ

Orientering om psykiatriens anlægsprojekter.

Sagsfremstilling

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

Anlægsprojekterne i psykiatrien vedrører:

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

Derudover bygges en række lokalpsykiatrier samt gennemførelse af projekterne "Ny seng i psykiatrien" og "Lys i psykiatrien".

I vedlagte bilag er der lavet en kortfattet status, som vil blive gennemgået på mødet.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Ny sundhedsprofil for Region Syddanmark

13/17830

Bilag

Væsentlige resultater i Region Syddanmarks sundhedsprofil 2013

Ny sundhedsprofil for Region Syddanmark

RESUMÉ

Region Syddanmark har udarbejdet en ny sundhedsprofil, der beskriver status for sundhed og sygdom i befolkningen samt udvikling fra 2010.

Sagsfremstilling

Den regionale sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det? 2013" kortlægger borgernes trivsel, sundhed og sygelighed og viser udviklingen siden 2010, hvor den første sundhedsprofil blev gennemført.

Mere end 36.000 borgere i regionen deltog i undersøgelsen, det svarer til en tilfredsstillende svarprocent på 65 %.

Overordnet viser undersøgelsen, at der er en ulighed i forhold til sygelighed og sundhedsadfærd. Det er borgere med en kort uddannelse, der er mest syge og lever mest usundt. Sundhedsprofilen viser desuden, at:

- 19 % af borgerne i regionen ryger dagligt - det er et markant færre end i 2010, og faldet ses i samtlige kommuner og i alle køns- og aldersgrupper.
- Hver 5. borger drikker så meget alkohol, at de risikerer at udvikle en række sygdomme.
- Andelen af borgere med dårligt mentalt helbred er steget siden 2010. Stigningen ses især blandt kvinder mellem 16 og 24 år.
- 34 % af borgerne i Region Syddanmark har en eller flere langvarige sygdomme.

Alle regioner har gennemført undersøgelsen, og resultaterne fra de regionale undersøgelser er samlet i en national rapport. Den nationale rapport viser bl.a., at Region Syddanmark generelt kommer dårligt ud sammenlignet med de øvrige regioner. Det gælder i særdeleshed for området mentalt helbred, herunder f.eks. stress, nedtrykthed, søvnbesvær og ensomhed. Region Syddanmark har også flest dagligrygere af regionerne.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Psykiatriske skadestuer

13/42238

Psykiatriske skadestuer

RESUMÉ

Der indføres gradvist visiteret adgang til landets fælles akutmodtagelser (FAM). Tiltaget sker med henblik på at sikre patienten det rette behandlingstilbud samt sikre effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer.

Sagsfremstilling

Som en del af aftalen om regionernes økonomi for 2013, er Regeringen og Danske Regioner blevet enige om, at der frem mod foråret 2014 gradvist skal indføres visiteret adgang til landets fælles akutmodtagelser (FAM). Den visiterede adgang beskrives i aftalen som et afgørende tiltag i forhold til at sikre patienten det rette behandlingstilbud og derigennem sikre en effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer.

Af økonomiaftalen fremgår endvidere at:

Parterne er enige om, at der skal sættes fokus på visitationspraksis i psykiatrien. Endvidere igangsættes en analyse af kapaciteten til udredning og behandling på det psykiatriske område, herunder de personalemæssige ressourcer. Analysen skal blandt andet afdække mulighederne for at optimere og tilpasse den samlede kapacitet samt afdække potentialerne for en bedre kapacitetsanvendelse på området. Arbejdet skal afsluttes i efteråret 2012.

Analysen blev udarbejdet som bilag til regeringens psykiatriudvalgs rapport. En gennemgang af analysen viser ikke umiddelbart nogen retning ift. visitationspraksis for akutmodtagelser i forhold til psykiatriske patienter.

I Region Syddanmark arbejder de somatiske sygehuse på at indføre visitation til skadebehandling på sygehusene pr. 1. april 2014. Fremadrettet indgår psykiatrien i FAM i Aabenraa fra januar 2015 og senere på Nyt OUH. Derudover er der etableret psykiatrisk akutmodtagelse (PAM) i Esbjerg, ligesom der etableres PAM på Sygehus Lillebælt, Vejle. PAM i Vejle tages i anvendelse i 2017, når byggeriet er færdigt.

I Kolding og Odense fortsætter skadestuefunktionen uændret indtil indflytning i de nye lokaliteter.

I psykiatriplanen for Region Syddanmark fremgår det, at alle borgere skal sikres adgang til et døgnåbent uvisiteret akuttilbud.

Der er på denne baggrund brug for, at der tages stilling til, hvorvidt der også skal indføres visiteret adgang til psykiatrisk akutbehandling i Region Syddanmark. Der er modstridende hensyn i planlægningen af adgangen til den akutte psykiatriske indsats, idet psykiatriske patienter på den ene side bør ligestilles med somatiske patienter og på den anden side kan have behov for særlig let tilgængelighed til akut hjælp.

På den baggrund igangsættes en nærmere afdækning af problemstillingen samt forslag til løsning.

Punktet vil blive sat på til politisk behandling i udvalget den 20. juni 2014.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Projekt trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne

13/22915

Bilag

Trivsel og psykisk sundhed folder

Projekt trivsel og psykisk sundhed på ungdomsuddannelserne

RESUMÉ

Regionsrådet har afsat 12 mio. kr. til tre-årig indsats med det formål at styrke trivslen blandt de unge og dermed øge andelen af unge, der gennemfører en ungdomsuddannelse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2013 afsatte regionsrådet 12 mio. kr. til tre-årig indsats med det formål at styrke trivslen blandt de unge, og som afgørende afledt effekt heraf få flere godt igennem en ungdomsuddannelse.

Baggrunden for indsatsen er, at en væsentlig del af de unge, der har det svært på deres ungdomsuddannelse eller simpelthen falder fra, er i psykisk mistrivsel. Center for Aktiv BeskæftigelsesIndsats (CABI) har udarbejdet en analyse af mistrivslen blandt unge i Region Syddanmark. Analysen peger på en række indsatser, som er omdrejningspunkt i den 3-årige indsats i regionen.

Indsatserne vil blive iværksat i et tæt samarbejde mellem uddannelsesområdet og psykiatrien med uddannelsesinstitutioner og Ungdommens Uddannelsesvejledninger (kommunerne) som tætte samarbejdspartner. De overordnede tanker er

- a) at lave indsatsen, der hvor de unge er, i deres dagligdag
- b) at kanalisere kompetencerne ud til de aktører, der er tæt på de unge i deres hverdag
- c) at iværksætte noget, som er levedygtigt ud over projektperioden

Sideløbende med indsatserne på ungdomsuddannelserne vil der blive et tilbud til folkeskolernes udskolingsklasser (7.-9. klasse) om undervisning/workshop i psykisk sundhed, idet mange unge allerede møder mistrivslen i folkeskolen.

Tanken bag projektet er at sætte fokus på psykisk sundhed, robusthed, mestring og ungdomsuddannelsernes egne muligheder for at hjælpe de unge med vanskeligheder videre.

Der vil blive arbejdet med indsatser over et vidt spektrum:

- Undervisningspakker i psykisk sundhed målrettet lærere, vejledere og skoleledelser
- Kompetenceudvikling af studievejledere og lærere inden for åben dialog/netværks- og relationsarbejde og gruppefaciliteringsforløb
- Vurdering af, om sociale medier og/eller internetpsykiatri vil kunne bidrage med tiltag til at øge trivslen
- Om der er behov for en aftale med behandlingspsykiatrien omkring de unge, der samtidig med et uddannelsesforløb har behov for psykiatrisk udredning og behandling.
- Sidst vil der i et samarbejde med et andet regionalt projekt "professionelle relationer rykker" blive arbejdet med at udvikle og implementere psykiske beredskabsplaner på alle ungdomsuddannelser i regionen.

Viften af initiativer bliver bred og er bygget op over tanker omkring en kæde af forskellige tiltag, der dels retter sig mod store grupper af unge, dels retter sig mod de få meget berørte og udsatte unge.

Vedlagt er projektets præsentationspjece, og på mødet uddeles en oversigt over projektets samlede indsats og relationer internt såvel som eksternt.

Der er ansat en projektleder til at gennemføre projektet. Projektlederen er ansat i psykiatri- og socialstaben og

arbejder tæt sammen med afdelingen for regional udvikling.

For yderligere information om projektet henvises til hjemmesiden www.syddanskuddannelsesaftale.dk/unge-med-mistrivsel

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Udvalgsformanden ønsker en nærmere undersøgelse af, om den øgede inklusion i folkeskolen påvirker den psykiske trivsel hos de unge, når de kommer over på ungdomsuddannelserne.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Sundhedsaftalen 2015-2018

13/10610

Bilag

Tids- og procesplan af 19. dec. 2013

Visionsudkast

Sundhedsaftalen 2015-2018

RESUMÉ

Der gives en status på arbejdet med sundhedsaftalen, herunder den politiske vision.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er det formelle grundlag for samarbejdet på tværs af sektorgrænserne i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Når der i 2014 skal indgås en ny sundhedsaftale, som gælder i 2015-2018, er det derfor en hovedopgave i det kommende års arbejde både politisk og administrativt.

Udgangspunktet for sundhedsaftalen er en politisk vision, der skal sætte retningen for, hvad de tre sektorer i fællesskab vil med sundhedssamarbejdet i den kommende fireårsperiode.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 26. februar 2014 et udkast til den politiske vision.

Visionsudkastet er bygget op om 3 centrale temaer:

- Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren
- Sundhed for alle
- Sundhed med sammenhæng

Visionsudkastet tager herudover udgangspunkt i principperne prioritering, rehabilitering samt velfærdsteknologi. Visionsudkastet er vedlagt.

Den videre proces er, at visionsudkastet skal drøftes på politiske dialogmøder mellem Sundhedskoordinationsudvalget og de 22 kommuner og regionen samt ved en konference i juni 2014. Se i øvrigt vedlagte tids- og procesplan.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering. Tema om Sundhedsaftalen tages med på et senere møde.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Redegørelse og handleplan i forhold til problemstillingerne i Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg

14/11036

Bilag

Brev fra læger i børne- og ungepsykiatrien Kolding Aabenraa og Augustenburg af 10. januar 2014

Svar fra Carl Holst af 21. januar 2014

Brev fra afdelingsledelsen af 7. marts 2014

Brev til afdelingsledelsen af 26. marts 2014

Redegørelse og handleplan Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg

Redegørelse og handleplan i forhold til problemstillingerne i Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg

RESUMÉ

Redegørelse og handleplan i forhold til problemstillingerne i Børne- og Ungdomspsykiatrien Kolding-Augustenburg.

Sagsfremstilling

I begyndelsen af januar 2014 modtog regionsrådet et brev fra lægerne i Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg. I brevet gjorde lægerne opmærksom på, at de er alvorligt bekymrede over kvaliteten i såvel udredningen som behandlingen af patienterne. Bekymringen er begrundet med, at lægerne oplever mindre tid til den enkelte patient blandt andet pga. krav om produktivitet og effektivitet samt indførelse af udredningsretten og pakkeforløb. Samtidig er der en problematisk udrulning af nye it-systemer, som besværliggør lægernes arbejde.

På vegne af regionsrådet svarer regionsrådsformand Carl Holst lægerne den 21. januar 2014. Her understreger han vigtigheden af at sikre en tidssvarende og god udredning af mennesker med en sindslidelse, og han anerkender, at 2013 i høj grad har været et forandringsår. Endvidere giver han tilsagn om, at lægerne vil blive inviteret til dialog med psykiatriens ledelse.

Efterfølgende har psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen og administrerende sygehusdirektør Charlotte Rosenkrantz Josefsen været i tæt dialog med afdelingsledelsen og lægerne, og psykiatriens ledelse har været til stede på afdelingen en dag om ugen i uge 5-12.

Der har ligeledes været samtaler med øvrige medarbejdere samt med næstformændene i afdelingens lokale MED udvalg (LMU'er) i hhv. Kolding og Augustenburg.

Den omfattende dialog og mødeaktivitet har resulteret i en række tiltag, som er beskrevet i notatet "Redegørelse og handleplan i forhold til problemstillingerne i Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg".

Lægerne i Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg har haft mulighed for at komme med deres bemærkninger til redegørelsen og handleplanen, og deres bemærkninger er efterfølgende i vidt omfang indarbejdet i notatet.

Notatet samt korrespondancen mellem regionsrådsformand Carl Holst og lægerne samt mellem psykiatriens ledelse og afdelingsledelsen i Børne- og Ungdomspsykiatri Kolding-Augustenburg er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Udviklingsstrategi 2015 - Det sociale område

14/11962

Bilag

Udviklingsstrategien 2015

Bilag til Udviklingsstrategien 2015

Udviklingsstrategi 2015 - Det sociale område

RESUMÉ

Hvert år skal der udarbejdes en udviklingsstrategi på det sociale område, som kommuner og regionen skal godkende senest den 1. juni. Udviklingsstrategien omhandler blandt andet den faglige udvikling på det specialiserede socialområde.

Sagsfremstilling

Den årlige Udviklingsstrategi omhandler det tværkommunale og regionale samarbejde på det specialiserede socialområde og dele af specialundervisningsområdet og skal bidrage til at sikre, at kapaciteten også fremadrettet dækker behovene i Syddanmark.

Der er i Udviklingsstrategien for 2015 sat særligt fokus på rehabilitering, samarbejde og overgange mellem sektorer. Dette afspejler, at både kommunerne og Region Syddanmark prioriterer det at styrke samarbejdet og skabe sammenhængende forløb for borgerne på tværs af forvaltninger og sektorer meget højt. Fokuspunkterne er udarbejdet på baggrund af kommunale indmeldinger og drøftelse i Socialdirektørforum.

Det fremgår af Udviklingsstrategien, at der i samarbejde med borgere, pårørende og brugerorganisationer skal sættes fokus på, hvad der er et godt liv og livskvalitet, samt at der skal arbejdes på at tilbyde mest mulig kvalitet for pengene. Med dette afsæt foreslås den overordnede ambition for Udviklingsstrategien at være, at

"Det specialiserede socialområde skal fastholde og udvikle det høje faglige niveau, samtidig med, at det skal drives på et lavere omkostningsniveau".

Der er foreslået tre temaer i Udviklingsstrategi 2015:

1. Socialministerens udmeldte tema for 2015: Anbragte børn og unges undervisning/uddannelse.
2. Det gode ældreliv for borgere med handicap
3. Forberedelse til det selvstændige voksenliv for børn og unge med handicap.

I Udviklingsstrategi 2015 indgår desuden en beskrivelse af samspillet med det nye socialtilsyn, der trådte i kraft pr.

1. januar 2014 samt en beskrivelse af den koordinering på landsplan, der er aftalt omkring de lands- og landsdelsdækkende tilbud på specialundervisningsområdet samt de sikrede institutioner for børn og unge.

Udviklingsstrategien skal ses i sammenhæng med den årlige styringsaftale, der har til formål at sikre styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på området. I styringsaftalen for Syddanmark er der i de seneste år blandt andet indgået aftaler om den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde for kommuner og regionen i Syddanmark. Det forventes, at der i Styringsaftalen for 2015 aftales, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde som skal minimum fastholdes i forhold til 2014 for alle kommuner og regionen under ét. Styringsaftalen skal godkendes i oktober måned af kommunalbestyrelserne og regionsrådet.

Socialdirektørforum i Syddanmark har udarbejdet forslag til Udviklingsstrategi 2015, der efterfølgende er blevet behandlet i kommunaldirektørkredsen den 24. februar 2014. Kommunekontaktrådet har den 5. marts 2014 godkendt Udviklingsstrategi 2015 samt udsendt til politisk behandling i kommunalbestyrelserne og regionsrådet.

INDSTILLING

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionsrådet, at Udviklingsstrategi 2015 godkendes.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Indstillingen blev godkendt.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere - årsrapport 2013

14/11431

Bilag

Samrådets Årsrapport 2013

Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere - årsrapport 2013

RESUMÉ

Årsrapporten for Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere viser fortsat en stigning i antal sager behandlet i Samrådet samt domfældte borgere i tilsyn.

Sekretariatet vurderer, at samarbejdet med kommuner, politi, statsadvokaturer og botilbud også i 2013 har været fuldt tilfredsstillende for Samrådets og de tilsynsførendes arbejde.

Sagsfremstilling

Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere afgiver vejledende udtalelser til anklagemyndighederne og statsadvokaturen om retsfølger for udviklingshæmmede lovovertrædere. Det kriminalpræventive tilsyn har til formål at sikre, at domfældte udviklingshæmmede overholder dommens vilkår og ikke begår ny kriminalitet, samt at sætte en positiv udvikling i gang for borgeren. Samrådssekretariatet og det kriminalpræventive tilsyn er, efter aftale med kommunerne i Syddanmark, placeret i Region Syddanmark, Det sociale område.

Det fremgår af årsrapporten, at der fortsat er stigning i antal sager for Samrådet (194 sager i 2013 mod 183 i 2012) samt domfældte borgere i tilsyn (177 personer i 2013 mod 167 i 2012). Der antydes i den forbindelse en tendens til stigning i antal nye sager, der forelægges Samrådet.

Fordeling af domfældte på kriminalitetstype svarer nogenlunde til tidligere år. Der ses dog en stigning af udviklingshæmmede dømt for vold eller vold af særlig farlig karakter fra 37 i 2012 til 45 i 2013. En forklaring derpå kan være, at der synes at være en tendens til, at flere voldsepisoder anmeldes.

Samrådet finansieres af kommunerne i Syddanmark – i 2013 med 0,64 kr. pr. indbygger. I forhold til det kriminalpræventive tilsyn betaler kommunerne for den konkrete borger, der føres tilsyn med. Taksten var i 2013 på 8.595 kr. (mod 8.543 kr. i 2012) for tilsyn i kommunale og regionale tilbud og 17.049 kr. (16.946 kr. i 2012) for tilsyn i private tilbud eller for borgere i egen bolig. Vejle Kommune og Faaborg-Midtfyn Kommune har eget kriminalpræventivt tilsyn.

Der vurderes at være høj tilfredshed med Samrådet for udviklingshæmmede lovovertrædere og det kriminalpræventive tilsyn fra kommunernes, anklagemyndighedens og statsadvokatens side.

Samrådsmedlemmerne er udpeget på grund af deres faglige ekspertise, og i kraft af, at der behandles et stort antal sager i samrådet og føres tilsyn med mange borgere, er der opbygget en betydelig erfaring på området. Samrådets anbefalinger samt tilsynsførendes udtalelse indgår i væsentlig grad som grundlag for rettens afgørelse og ses ofte citeret i kendelser og domme.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Det nye socialtilsyn

12/22974

Det nye socialtilsyn

RESUMÉ

Den 1. januar 2014 trådte lov om socialtilsyn i kraft. Den overordnede konsekvens af loven er, at der etableres et socialtilsyn i hver af de 5 regioner, som har ansvaret for at godkende og gennemføre de driftsrelaterede tilsyn på samtlige kommunale, private og regionale botilbud samt hos plejefamilier.

Sagsfremstilling

I juni 2013 vedtog et enigt Folketing lov om socialtilsyn med henblik på at styrke godkendelsen af og tilsynet med sociale tilbud og plejefamilier i Danmark. Loven trådte i kraft den 1. januar 2014. Tilsynsreformen beskrives som én af de største reformer i nyere socialpolitik og indeholder markante ændringer af den hidtidige tilsynspraksis på det sociale område.

Konkret betyder lovændringen, at regionen ikke længere skal føre tilsyn med egne tilbud, idet der etableres et socialtilsyn i regionen, som er myndighed i forhold til at godkende og gennemføre de driftsrelaterede tilsyn på alle botilbud (regionale, kommunale, private) samt plejefamilier.

Lovens overordnede formål er først og fremmest at understøtte et kvalitetsløft i såvel offentlige som private tilbud, der, efter lov om social service, leverer indsatser til udsatte og handicappede borgere. I den politiske aftale er 5 hovedtemaer i tilsynsreformen fremhævet:

- Et mere professionelt og uafhængigt tilsyn
- Fra tilfældige indsatser til systematisk inddragelse af viden
- Borgerne i centrum
- Alle sociale døgntilbud, plejefamilier og ambulante stofmisbrugsbehandlingstilbud skal godkendes
- Bedre styr på økonomien.

Formålet med tilsynsreformen skal opnås gennem en systematisk, ensartet, uvildig og fagligt kompetent varetagelse af tilsynsopgaven.

Der er etableret i alt 5 socialtilsyn - ét i hver af regionerne. I Region Syddanmark er ansvaret for socialtilsynet placeret i Faaborg-Midtfyn Kommune. De 5 socialtilsyn har tilsammen ansvaret for socialtilsynet og varetager den samlede tilsynsopgave.

Kommunalbestyrelsen i tilsynskommunerne bærer det politiske ansvar for socialtilsynets udførelse. Regionsrådet bærer det politiske ansvar for socialtilsynets udførelse på regionale sociale tilbud.

Socialtilsyn Syd har derudover etableret en "Whistleblower-ordning", hvor borgere anonymt kan henvende sig, hvis de oplever noget, der er bekymrende.

Regionens socialområde vil fortsat have fokus på, at man er orienteret omkring forholdene på de enkelte centre og afdelinger. Viden omkring forholdene vil man bl.a. få oplyst i forbindelse med arbejdet omkring kvalitetsmodellen på det sociale område.

Det forventes, at der bliver en dialog mellem kommunerne, regionen og socialtilsynet i opstartsfasen.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en orientering.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Mødekalender 2014

14/722

Mødekalender 2014

RESUMÉ

Mødekalender 2014.

Sagsfremstilling

Mødekalender 2014:

Fredag den 23. maj 2014, kl. 14-16, Telepsykiatrisk Center, J.B. Winsløws Vej 25, Odense.

Mandag den 26. maj 2014, kl. 9-11, Regionshuset – **EKSTRA MØDE** med Innovationsudvalget. Formålet er at behandle byggeprogrammet for nyt OUH.

Fredag 20. juni 2014, kl. 14-16, Regionshuset.

Fredag den 19. september 2014, kl. 14-16, Handicapcenter Nordøstfyns dagtilbud, Skaboeshusevej 92, Nyborg.

Fredag den 10. oktober 2014, kl. 14-16, Psykiatrisk Afdeling, Skovvangen 2-8, Kolding.

Fredag den 21. november 2014, kl. 14-16, Center for Misbrug og Socialpsykiatri, Teglgårdsparken 103, Middelfart.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Afbud fra Bente Gertz til mødet den 23. maj 2014.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 16: Eventuelt

14/722

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Punkter til kommende møder:

1. Snitflader mellem kommuner og region i forhold til børn og unge med psykiatriske problemstillinger/sygdomme.
2. Børn og unges retsstilling i forhold til anvendelsen af tvang.
3. Har sammensætningen af medarbejdernes uddannelsesbaggrund betydning for brugen af tvang?

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 17: Rundvisning på Specialcenter for Voksne med Handicap, afdeling Østruplund

14/722

Rundvisning på Specialcenter for Voksne med Handicap, afdeling Østruplund

RESUMÉ

Specialcenter for Voksne med Handicap består af 3 afdelinger, og yder bolig og beskæftigelse til mennesker med psykisk udviklingshæmning med behov for særlig støtte.

Sagsfremstilling

Målgruppen på Specialcenter for Handicap er mennesker med psykisk udviklingshæmning, som har udpræget uhensigtsmæssig social adfærd og misbrugsproblematikker. Tilbuddet omfatter også personer med en tilsyns- eller behandlingsdom.

Specialcentret består af 3 afdelinger

- Grønnebæk i Vejen (24 normerede pladser)
- Østruplund i Otterup (32 normerede pladser)
- Bøge Allé 16 i Ribe (12 normerede pladser)

Specialcentret har ydelser, der omfatter Servicelovens §§ 108, 107, 104 og 103.

Centerleder er Lars Urban Rasmussen, og vicecenterleder er Flemming Hansen.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 01-04-2014

Der blev givet en rundvisning.

Mette Bossen Linnet deltog ikke i sagens behandling.