

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2014-2017 d. 28-02-2014

Mødedato Fredag d. 28. februar 2014 kl. 13:00

Mødested Lokalpsykiatrien, Østergade 12, 1., Esbjerg

Mødedeltagere Bente Gertz, A (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Fagligt tema: Socialområdets og psykiatriens anlægsprojekter.....	3
Idéoplæg - Sundhedscenter Haderslev.....	6
Orientering.....	9
Godkendelse af mødekalender 2014.....	11
Nyt OUH – VVM redegørelse for nyt universitetshospital og nyt Sundhedsvidenskabeligt Fakultet.....	13
Nyt OUH – Lokalplan for nyt universitetshospital og nyt Sundhedsvidenskabeligt Fakultet (hørings	15
Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien.....	17
Ny takststruktur på Center for Senhjerneskade og Specialcenter for Voksne med Handicap.....	20
Ventetider i psykiatrien.....	22
Kundeundersøgelse på Region Syddanmarks socialområde.....	24
Afslutning af projekt Fælles Fokus i Syddanmark.....	26
Status på implementering af psykiatriens målbillede samt revision af psykiatriplan.....	29
Status på implementering af socialområdets målbillede.....	32
Socialområdets arbejdsmiljøarbejde og status overfor Arbejdstilsynet 2013.....	35
Psykiatrisygehusets arbejdsmiljøarbejde.....	37
Folketingets Ombudsmands tilbagemelding vedr. uanmeldt besøg den 30. oktober 2012.....	40
Lukket punkt: Etablering af ny psykiatrisk afdeling i Vejle som OPP Projekt.....	42
Lukket punkt: Handicapcenter Nordøstfyn - køb af grund til Bognæs.....	44
Lukket punkt: Udfordringer på regionens kommunikationscentre.....	46
Eventuelt.....	48

Punkt 1: Fagligt tema: Socialområdets og psykiatriens anlægsprojekter

14/722

Bilag

Status på anlægsprojekterne på socialområdet januar 2014

Boligpolitiske målsætninger på det sociale område

Region Syddanmarks plan for socialområdets boligfornyelse

Status på psykiatriens anlægsprojekter

Generalplan 2009

Fagligt tema: Socialområdets og psykiatriens anlægsprojekter

RESUMÉ

Orientering om socialområdets og psykiatriens anlægsprojekter.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark er i gang med en række anlægsprojekter på både det sociale område og i psykiatrien. Anlægsprojekterne er meget forskelligartede og vedrører både renovering af allerede eksisterende bygninger samt helt nye byggerier.

Anlægsprojekter på socialområdet

Anlægsprojekterne på det sociale område blev igangsat i 2007. Regionsrådet har fastlagt de mere overordnede principper for boligfornyelsen i "Region Syddanmarks plan for socialområdets boligfornyelse" fra 2009. Ansøgning om bevilling til de enkelte projekter forelægges regionsrådet gradvist, således at der over en årrække holdes et nogenlunde konstant aktivitetsniveau.

Det primære formål med anlægsprojekterne er, at voksne personer i regionens boliger på socialområdet skal have egen bolig i form af en 2 rumms bolig med eget bad og toilet og med køkkenmulighed.

Pårørende er løbende blevet inddraget i de konkrete anlægsprojekter.

I vedlagte bilag beskrives nærmere processen omkring boligplanens tilvejebringelse og ajourføring samt de målsætninger for boligfornyelsen, der er fastlagt politisk. Derudover er vedlagt en kort status på anlægsprojekterne.

Samlet set bliver der på det sociale område bygget for omkring 600 mio. kr.

Anlægsprojekter i psykiatrien

Anlægsprojekterne i psykiatrien tager udgangspunkt i Generalplanen fra 2009, som er godkendt af regionsrådet.

Overordnet er der igangsat arbejde i forhold til opførelse af 5 psykiatriske afdelinger med døgnfunktioner:

Middelfart (retspsykiatri)

Aabenraa

Esbjerg

Vejle (OPP)

Odense (Nyt OUH)

Derudover etableres 13 lokalpsykiatrier.

Brugerinddragelse har været et vigtigt element i projekterne.

I alt er der bevilget et anlægsbudget på 2 mia. kr. Psykiatrien i Region Syddanmark bygger mest sammenlignet med de øvrige regioner.

Vedhæftet er Generalplanen samt en kort status på psykiatriens anlægsprojekter.

På mødet vil der blive givet en grundigere introduktion til anlægsprojekterne i både psykiatrien og på socialområdet.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 2: Idéoplæg - Sundhedscenter Haderslev

14/7217

Bilag

Ideoplæg Sundhedscenter Haderslev

Idéoplæg - Sundhedscenter Haderslev

RESUMÉ

Præsentation af idéoplæg i forhold til etablering af Haderslev Sundhedscenter.

Sagsfremstilling

Et vigtigt element i Region Syddanmarks psykiatriplan "Fremtidens psykiatri" er samling af alle ambulante aktiviteter inden for almenpsykiatrien i lokalpsykiatrier.

Haderslev Sundhedscenter skal understøtte en sammenhængende indsats overfor den enkelte borger samt medvirke til, at der skabes én indgang til sundhedsydelserne. Der sættes særligt fokus på samspillet med lokalpsykiatrien, Jobcentret, socialpsykiatrien og misbrugsbehandling. Mental sundhed er et særligt fokusområde i det nye Sundhedscenter.

Fra Region Syddanmarks side indgår jordemoderkonsultation og vagtlægefunktion i Sundhedscenteret. Det vedlagte idéoplæg beskriver nærmere tankerne bag og indholdet af Sundhedscentret. Sundhedscenteret etableres med Region Syddanmark og Haderslev Kommune som bygherre i en fælles ejerforening, og projektet forventes udbudt efter totalrådgivermodellen. Modellen vil gøre det muligt, at private aktører kan indgå i centeret. Dette vil ikke medføre en finansiell risiko for regionen.

Der arbejdes ud fra en placering på Clausensvej 3 og 5 i Haderslev. Kommunen er i forhandling med UC Syddanmark omkring køb af grunden. Samlet set forventes udbudt et Sundhedscenter på 4.634 m² (brutto) med en option på 30 % udvidelse. Region Syddanmarks andel udgør 2.152 m², hvoraf de 1.912 m² kan henføres til lokalpsykiatrien. Den samlede anlægsudgift for psykiatriens del af Sundhedscentret forventes at udgøre 29,2 mio. kr. (indeks 133,1). I forbindelse med udarbejdelse af byggeprogrammet afklares om der er forhold ved grunden, der afføder ekstraomkostninger – eksempelvis parkering under terræn.

Byggeprogrammet vil blive udarbejdet i foråret 2014 og fremlagt til politisk godkendelse med henblik på frigivelse af anlægsbevilling.

Haderslev Sundhedscenter kan ifølge tidsplanen forventes klar til indflytning i starten af 2017. Af nedenstående tabel fremgår de forventede udgifter samt forslag til finansiering fordelt over perioden 2014–2017, for så vidt angår psykiatriens anlægsrammer.

Mio. kr. (Indeks 133,1)	2014	2015	2016	2017	I alt
Lokalpsykiatri Haderslev	2,8	12,3	12,3	1,9	29,2
Lokalpsykiatriramme		-12,3	-12,3		-24,5
Konsolideringsramme	-2,8	0,0	0,0	-1,9	-4,7
I alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Herefter resterer følgende på de ovennævnte rammer

Mio. kr. (Indeks 133,1)	2014	2015	2016	2017	I alt
Lokalpsykiatriramme	0	0	0	0	0,0
Konsolideringsramme	3,2	14,646	14,646	12,7	45,2

Idéoplægget behandles også på samordningsudvalgets møde den 18. marts 2014 og forventes behandlet i

INDSTILLING

Det indstilles,

- at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionsrådet, at idéoplæg til etablering af Haderslev Sundhedscenter godkendes.
- at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionsrådet, at der afsættes rådighedsbeløb på i alt 29,2 mio. kr. i årene 2014-2017 til formålet, finansieret af den afsatte ramme til lokalpsykiatri samt konsolideringsrammen.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Indstillingerne blev godkendt.

Punkt 3: Orientering

14/722

Orientering

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Der blev orienteret om:

- 1) Status for FMK (fælles medicinkort)
- 2) Tema i Danmarks Radio: "Usynlig syg"
- 3) Kommunernes Landsforenings temamøde i maj

Punkt 4: Godkendelse af mødekalender 2014

14/722

Godkendelse af mødekalender 2014

RESUMÉ

Forslag til mødekalender for 2014.

Sagsfremstilling

Mødekalender for Psykiatri- og Socialudvalget blev behandlet på udvalgmødet den 27. januar 2014.

Mødekalenderen blev ikke godkendt, idet der var ønske om at undersøge muligheden for at afholde møderne på andre datoer samt fremrykke mødetidspunktet fra kl. 13 til kl. 14.

Alle møder i Psykiatri- og Socialudvalget er ændret til at starte kl. 14.

Mulighederne for at ændre mødedatoerne er blevet undersøgt, og det har ikke været muligt at ændre de mødedatoer, som blev foreslået på sidste møde. Årsagen er, at andre politiske udvalg afholder møder disse dage, ligesom der skal tages hensyn til placering af udvalgmøder rettidigt i forhold til Forretningsudvalget og regionsrådet.

Følgende mødedatoer foreslås:

Fredag den 28. februar 2014, kl. 13-15 ved Lokalpsykiatrien i Esbjerg.

Tirsdag den 1. april 2014, kl. 14-16 ved Specialcenter for Voksne med Handicap, afd. Østruplund i Otterup.

Fredag den 23. maj 2014, kl. 14-16 ved Telepsykiatrisk Center i Odense.

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

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

Fredag den 19. september 2014, kl. 14-16 ved Handicapcenter Nordøstfyns dagtilbud i Nyborg.

Fredag den 10. oktober 2014, kl. 14-16 ved Psykiatrisk Afdeling i Kolding.

Fredag den 21. november 2014, kl. 14-16 ved Center for Misbrug og Socialpsykiatri, afd. Teglgårdshuset i Middelfart.

De angivne mødesteder er et foreløbigt forslag, og der vil kunne ske ændringer. Psykiatri- og Socialudvalget vil blive holdt orienteret herom.

INDSTILLING

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget godkender forslag til mødedatoer for 2014.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 5: Nyt OUH – VVM redegørelse for nyt universitetshospital og nyt Sundhedsvidenskabeligt Fakultet (høringssvar)

11/27478

Bilag

Høring VVM Nyt OUH - Ikke teknisk resumé til Miljøvurdering indeholdende VVM red.pdf

Høring VVM Nyt OUH - Forslag til KPT for Nyt OUH Nyt SUND.pdf

20140207 Notat Høringssvar VVM Nyt OUH_SUND.pdf

20140210 UDKAST BREV Høringssvar VVM Nyt OUH_SUND.pdf

Nyt OUH – VVM redegørelse for nyt universitetshospital og nyt Sundhedsvidenskabeligt Fakultet (høringssvar)

RESUMÉ

Naturstyrelsen har udarbejdet et kommuneplantillæg og VVM-redegørelse for Nyt OUH og det nye Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Syddansk Universitet. Materialet er sendt i offentlig høring, og der fremlægges forslag til høringssvar fra Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

I forbindelse med planlægning og opførelse af Region Syddanmarks nye universitetshospital i Odense (Nyt OUH) og det statslige byggeri af et nyt sundhedsvidenskabeligt fakultet (SUND) i tilknytning til det eksisterende Syddansk Universitet, skal der udarbejdes en samlet redegørelse med vurdering af virkninger på miljøet (VVM). Reglerne om VVM betyder, at bygge- og anlægsprojekter, der må antages at kunne påvirke miljøet væsentligt, kun kan realiseres på baggrund af et kommuneplantillæg med kommuneplanretningslinjer for projektet med en tilhørende VVM-redegørelse.

VVM-redegørelsen og miljørapporten er udarbejdet af Naturstyrelsen. Redegørelsen dækker både vurdering af effekterne på miljøet efter VVM-bekendtgørelsens retningslinjer og vurdering efter Lov om Miljøvurdering af planer og programmer.

Kommuneplantillæg og VVM-redegørelse er i offentlig høring, og Projektorganisationen for Nyt OUH har udarbejdet forslag til høringssvar til kommuneplantillæg og VVM redegørelsen. Høringsfasen afsluttes den 31. marts 2014.

Parallelt med VVM-processen har Odense Kommune udarbejdet et kommuneplantillæg med tilhørende lokalplan, der sikrer, at området kan udvikles til nyt universitetshospital og universitet. Udkast til Region Syddanmarks svar i Odense Kommunes offentlige høring af lokalplan for Nyt OUH-området fremlægges i en særskilt sag.

Høringssvaret blev behandlet i Innovationsudvalget den 17. februar 2014.

INDSTILLING

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller udkast til høringssvar til VVM – redegørelse for Nyt OUH/Nyt SUND til godkendelse i regionsrådet.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 6: Nyt OUH – Lokalplan for nyt universitetshospital og nyt Sundhedsvidenskabeligt Fakultet (høringssvar)

14/4701

Bilag

Høring lokalplan - orienteringsskrivelse.pdf

Høring lokalplan - Forslag til kommuneplantillg nr 4 Nyt OUH og nyt SUND.pdf

Høring lokalplan - Lokalplanforslag nr 4730 Nyt OUH og Nyt SUND.pdf

20140207 Notat Høringssvar lokalplan Nyt OUH_SUND.pdf

20140210 UDKAST BREV Høringssvar lokalplan Nyt OUH_SUND.pdf

Nyt OUH – Lokalplan for nyt universitetshospital og nyt Sundhedsvidenskabeligt Fakultet (høringssvar)

RESUMÉ

Odense Kommune har udarbejdet lokalplan og kommuneplantillæg for området, hvor Nyt OUH og det nye Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Syddansk Universitet opføres. Materialet er sendt i offentlig høring, og der fremlægges forslag til høringssvar fra Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

I forbindelse med fastlæggelse af de planmæssige forhold for at kunne opføre Region Syddanmarks nye universitetshospital i Odense (Nyt OUH) og det statslige byggeri af et nyt Sundhedsvidenskabeligt Fakultet (SUND) i tilknytning til det eksisterende Syddansk Universitet har Odense Kommune udarbejdet forslag til kommuneplantillæg med tilhørende lokalplan.

En lokalplan er en juridisk bindende plan for et afgrænset område. I kommuneplanen skal byrådet i Odense Kommune fastlægge de overordnede rammer for planlægningen af de enkelte arealer i kommunen. Med en lokalplan kan byrådet fastlægge, hvad der må ændres i omgivelserne og hvordan. Der skal eksempelvis altid vedtages en lokalplan, inden et større byggeri, anlægsarbejde eller en større nedrivning sættes i gang. Derfor har Odense Kommune udarbejdet en lokalplan for området, hvor Nyt OUH og SUND opføres. En lokalplan kan indeholde bestemmelser om for eksempel områdets anvendelse, vej- og stiforhold, samt placering og udformning af bebyggelsen. Odense Kommune har sendt kommuneplantillæg og lokalplan i offentlig høring, og Projektorganisationen for Nyt OUH har udarbejdet forslag til høringssvar til lokalplan og kommuneplantillæg. Høringsfasen afsluttes den 31. marts 2014.

Parallelt med lokalplan-processen har Naturstyrelsen udarbejdet kommuneplantillæg med tilhørende vurdering af virkninger på miljøet (VVM), VVM-redegørelse. Udkast til Region Syddanmarks svar i Naturstyrelsens høring fremlægges i en særskilt sag.

Udkastet til høringssvaret blev behandlet i Innovationsudvalget den 17. februar 2014.

INDSTILLING

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller udkast til høringssvar til lokalplan Nyt OUH/SUND til godkendelse i regionsrådet.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Der blev givet en orientering. Der har været et møde med Odense Kommune, og på den baggrund vil der blive lavet et nyt høringssvar til regionsrådet. Udvalget tilslutter sig den mundtlige redegørelse om ændringerne i høringssvaret.

Punkt 7: Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien

14/3618

Bilag

Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang

Ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien

RESUMÉ

Der er udmeldt en pulje på 100 mio. kr. i Finanslovsaftalen til forbedring af de fysiske rammer i psykiatrien. Formålet med puljen er at nedsætte tvang i psykiatrien med 50 % frem mod 2020. Region Syddanmark har ansøgt om 21,52 mio. kr.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget blev den 27. januar 2014 orienteret om pulje til nedbringelse af tvang i psykiatrien. Region Syddanmark har nu fremsendt ansøgning om 21,52 mio. kr. til tiltag, som kan reducere brugen af tvang i psykiatrien. Beløbet svarer til den andel af puljen, Region Syddanmark har mulighed for at søge. Grundet den korte tidsfrist er ansøgningen sendt med forbehold for efterfølgende godkendelse i regionsrådet.

Der er en række væsentlige præmisser, der har betydning for, hvad der søges til:

- De igangværende byggeprojekter indeholder allerede væsentlige tiltag til at reducere brugen af tvang. Det drejer sig bl.a. om etablering af bredere gange, større muligheder for aktivitet på afdelingen og bedre og større uderum, herunder åbne sikrede gårdrum, som patienterne frit kan benytte.
- Anlægsprojekterne er godt i gang. Derfor vil større nye tiltag, som ændrer anlægsprojekterne ikke være mulige eller fornuftige på grund af tid og økonomi
- Puljemidlerne skal anvendes i 2014. Det betyder, at der kun er tid til mindre anlægsmæssige tiltag og indkøb af inventar, som kan være en medvirkende faktor til reducere af tvang.

Midlerne fra puljen muliggør, at psykiatriens rammer kan blive endnu bedre ved at integrere mindre tiltag/projekter i igangværende byggerier, som der ikke var råd til indenfor anlægsbevilling, samt gennemføre forbedringer (bygnings- og inventarmæssigt) i eksisterende bygninger.

Ansøgningen er delt op i to blokke:

1) Åben/lukkede integrerede afsnit og skadestue

Tiltagene vil understøtte nedbringelsen af tvang ved at skabe trygge og overskuelige rammer, der sikrer kontinuitet i patientforløbet, hvorved utryghed, uro og risiko for konflikter minimeres.

2) Aktivitetsfremmende, konfliktdæmpende og sansestimulerende tiltag

Tiltagene vil understøtte nedbringelsen af tvang ved at skabe lettere adgang til uderum og rekreative aktiviteter for patienterne, herunder også de patienter, som ikke er i stand til at forlade afsnittet. Desuden vil tiltagene vedrørende indretningen understøtte det terapeutiske miljø i afdelingerne samt patienternes oplevelse af trygge og rolige omgivelser med mulighed for individuel tilpasning og brugerindflydelse.

Oversigt over projekter

Projekt	Placering	Budget
Etablering af skærmede afsnit	Psykiatrisk Afdeling Odense og Kolding	6.250.000 kr.
Ombygning af skadestue	Psykiatrisk Afdeling Odense	1.500.000 kr.
Etablering af sansestimuleringsrum	Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Aabenraa og Esbjerg	2.100.000 kr.
Udviklingsprojekt vedr. interaktive skærme til psykiatrien	Psykiatrisk Afdeling Kolding	460.000 kr.

Motionsredskaber til udendørsbrug	Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Aabenraa og Esbjerg	876.000 kr.
Etablering af multibaner og aktivitetssti	Psykiatrisk Afdeling Middelfart, Aabenraa og Esbjerg	3.568.000 kr.
Indkøb af psykiatrisenge	Psykiatrisk Afdeling Esbjerg	1.416.000 kr.
Etablering af døgnrytmelys	Psykiatrisk Afdeling Aabenraa og Esbjerg	4.800.000 kr.
Etablering af gårdhaver	Psykiatrisk Afdeling Svendborg	550.000 kr.
I alt		21.520.000 kr.

Den fremsendte ansøgning fremgår af vedlagte bilag.

INDSTILLING

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionsrådet, at ansøgning til pulje vedr. nedbringelse af tvang i psykiatrien godkendes.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 8: Ny takststruktur på Center for Senhjernesgade og Specialcenter for Voksne med Handicap

14/722

Bilag

Ny takststruktur - Region Syddanmarks socialområde

Center for Senhjernesgade - Takster 2014

Specialcenter for Voksne med Handicap - Takster 2014

Økonomiske konsekvenser for kommunerne ved ny takststruktur

Ny takststruktur på Center for Senhjernesgade og Specialcenter for Voksne med Handicap

RESUMÉ

Socialområdet har i 2013 som et pilotprojekt implementeret en ny takststruktur på Center for Senhjernesgade og Specialcenter for Voksne med Handicap. De nye takster er nu færdigberegnet. For regionen er nettovirkningen af takstberegningerne som helhed nul.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 16. december 2013 justering af Budget 2014 for Social- og Specialundervisning. På grund af implementering af ny takststruktur på Center for Senhjernesgade og Specialcenter for Voksne med Handicap blev taksterne først færdigberegnet i slutningen af december 2013. Regionsrådets godkendelse af de nye takster blev derfor udsat til primo 2014.

Socialområdet har i 2013 gennemført et pilotprojekt om ny takststruktur på det sociale område, hvor Center for Senhjernesgade og Specialcenter for Voksne med Handicap har fået ny takststruktur fra 1. januar 2014. En beskrivelse af den nye takststruktur vedlægges som bilag. Psykiatri- og Socialudvalget blev på udvalgsmødet den 27. januar 2014 orienteret om den nye takststruktur.

Erfaringerne fra pilotprojektet viser, at der er stor opbakning til den nye takststruktur, og regionen arbejder nu videre med at gennemføre den nye takststruktur på det øvrige regionale socialområde.

Taksterne for de to pilotcentre blev færdigberegnet i slutningen af december 2013, og de ca. 100 borgere på de to centre er nu indplaceret i den nye takststruktur. Takstoversigter er vedlagt som bilag.

Det har været en grundlæggende forudsætning ved indførelsen af den nye takststruktur, at indtægtsgrundlaget ved overgang – alt andet lige – er uændret. Konklusionen er, at for regionen er nettovirkningen af takstberegningerne som helhed nul. Dokumentation er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget indstiller overfor regionsrådet, at de forslåede takster godkendes.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 9: Ventetider i psykiatrien

13/21850

Bilag

Fremadrettede ventetider pr. 11-02-2014

Status på behandlingsretten for 4. kvartal 2013 - bagudrettede ventetider

Ventetider i psykiatrien

RESUMÉ

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om ventetiderne i psykiatrien. Orienteringen vedrører hhv. de bagudrettede ventetider for 4. kvartal 2013 og de fremadrettede ventetider pr. 11. februar 2014.

Sagsfremstilling

På mødet i Psykiatri- og Socialudvalget den 27. januar 2014 blev det besluttet, at ventetider i psykiatrien skal indgå som et fast punkt på udvalgets møder.

Ventelisterne i psykiatrien opgøres både i forhold til de bagudrettede ventetider (erfaret ventetid) samt de fremadrettede ventetider (maksimal ventetid).

Bagudrettede ventetider:

Indfrielsen af behandlingsretten på 2 måneder er løbende blevet monitoreret. Der foreligger nu en status på de bagudrettede ventetider for 4. kvartal 2013 samt en opgørelse over udviklingen i antallet af henvisninger. Ventetiden er opgjort som den faktiske ventetid fra henvisningen er modtaget til patientens første tid. Der er i opgørelsen ikke skelnet mellem patienter til udredning og patienter til behandling.

For Afdeling for Traume- og Torturoverlevende (ATT) og RCT-Jylland indgår dog kun ventetid til udredning.

De bagudrettede ventetider for 4. kvartal 2013 viser, at 94 % af patienterne i børne- og ungdomspsykiatrien samt voksenpsykiatrien er kommet i behandling inden for behandlingsgarantien på 60 dage, mens den samlede procentdel for hele 2013 er 92 %.

Der skal gøres opmærksom på, at der i opgørelsen ikke er medtaget data fra Psykiatrisk Afdeling Kolding/Vejle og Esbjerg samt Børne – og Ungepsykiatrien i Esbjerg og Kolding. Årsagen er, at data fra disse afdelinger er invalide pga. implementering af IT- systemer.

Med indførelsen af en udredningsret på 30 dage fra 1. januar 2014 vil de bagudrettede ventetider fremadrettet blive opdelt på patienter ventende på udredning og patienter ventende på behandling.

Fremadrettede ventetider:

Ventetider opgøres også som fremadrettede ventetider, som viser, hvor lang tid nye patienter kan forvente at skulle vente for at få en tid til udredning på afdelingen. De fremadrettede ventetider pr. 11. februar 2014 er på 4 uger eller derunder for alle diagnoser på nær demensudredningen ved Psykiatrisk Afdeling Kolding-Vejle, hvor der er en ventetid på 6 uger. Der er netop igangsat en arbejdsgangsanalyse med henblik på at omlægge arbejdsgange og dermed nedbringe ventetiden til 4 uger.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 10: Kundeundersøgelse på Region Syddanmarks socialområde

14/7403

Bilag

Kundeundersøgelse på det sociale område

Kundeundersøgelse på Region Syddanmarks socialområde

RESUMÉ

Region Syddanmark har ultimo 2013 gennemført en kundeundersøgelse for Region Syddanmarks socialområde blandt de kommuner, der køber pladser af Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i samarbejde med Rambøll ultimo 2013 gennemført en kundeundersøgelse for Region Syddanmarks socialområde blandt de kommuner, der køber pladser af Region Syddanmark. Gennemførelse af kundeundersøgelsen indgår i socialområdetets målbillede, hvor en af indikatorerne er, at der er et godt samarbejde mellem region og kommuner. Der er lagt op til, at der gennemføres en årlig kundeundersøgelse.

Respondenterne i kommunerne er socialdirektører, visitatorer og sagsbehandlere, hvor i alt 286 personer er udvalgt til at deltage. 179 personer har besvaret undersøgelsen, hvilket giver en acceptabel svarprocent på 63 %. Undersøgelsen indeholder spørgsmål inden for både strategiske og operationelle temaer. Kundetilfredsheden er således undersøgt for hver af de otte centre enkeltvis samt for det samlede socialområde.

Det samlede resultat for de enkelte centre ligger mellem 3,3 og 4,1 på en skala, der går fra 1 til 5. Resultaterne er formidlet til centrene i januar 2014, og danner afsæt for vurderinger af muligheder for fortsat udvikling af samarbejdet med kommunerne, såvel på de enkelte centre som samlet set på det regionale socialområde.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 11: Afslutning af projekt Fælles Fokus i Syddanmark

12/4460

Bilag

Evaluering af effektmåling af indsatser(09 12 13).pdf

Afrapportering for delprojekt Kundebestyrelser under Fælles Fokus i Syddanmark.pdf

Afrapportering - Effektiv økonomistyring december 2013x.pdf

Afslutning af projekt Fælles Fokus i Syddanmark

RESUMÉ

I starten af 2012 blev der igangsat et udviklingsarbejde på socialområdet i samarbejde mellem kommunerne og regionen under overskriften "Fælles Fokus". Der blev igangsat fire udviklingsprojekter. Regionens socialudvalg og regionsrådet har i november 2013 behandlet anbefalingerne fra det ene af de fire udviklingsprojekter, synergiprojektet, der blev afsluttet medio 2013. Nu foreligger afrapporteringer fra de øvrige projekter.

Sagsfremstilling

Primo 2012 blev udviklingsarbejdet Fælles Fokus i Syddanmark iværksat i fællesskab mellem kommunerne og regionen. Formålet med samarbejdet har været at sætte fokus på, hvordan der kan skabes den bedst mulige udnyttelse af ressourcerne på det specialiserede socialområde.

Der blev nedsat en fælles styregruppe af topembedsmænd, der har haft ansvar for gennemførelse af fire udviklingsprojekter. Alle projekter er nu afsluttet, og resultaterne er afrapporteret til styregruppen i december 2013, til kommunaldirektørkredsen i Syddanmark den 20. januar 2014 samt i socialdirektørforum i Syddanmark henholdsvis den 4. december 2013 og den 5. februar 2014.

Projekt om effektmåling af indsatser

I pilotprojektet er der udarbejdet og testet en ny model til effektmåling. Modellen er udarbejdet af Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling. Modellen hedder DEL - Dokumentation, Effekt og Læring og er udviklet, så det kan besvare følgende spørgsmål:

1. Har indsatsen en effekt? (effektmåling)
2. Inden for hvilken økonomisk ramme løses opgaven? (ressourcevurdering)
3. Hvordan drager vi nytte af vores målinger? (læringsproces)
4. Når vi de mål, vi sætter? (resultatdokumentation)
5. Inden for hvilke indsatsområder er borgeren motiveret? (borgerinddragelse)

Konceptet er afprøvet i forhold til borgere med en sindslidelse, og testet både på kommunale tilbud samt regionens Center for Misbrug og Socialpsykiatri.

Socialdirektørforum i Syddanmark drøftede på møde den 5. februar 2014, om der er ønske om at indgå et samarbejde på tværs af interesserede kommuner/region om videreudvikling af DEL til andre målgrupper. Flere kommuner udtrykte interesse for DEL. Odense Kommune og regionen har besluttet at anvende redskabet, hvor det er relevant.

Projekt kundebestyrelser

Formålet med projektet har været at udarbejde et kundebestyrelseskoncept, der giver værdi for både kunde og leverandør. Kundebestyrelsen skal bibringe viden om og forståelse for parternes rammevilkår og eksistensberettigelse, så man i fællesskab sikrer, at der i nærområdet er de tilbud, der imødeser fremtidens behov.

Kundebestyrelseskonceptet er afprøvet i perioden september 2012 til november 2013 på to regionale pilotprojekttilbud/centre: Sydbo og Teglgårdshuset.

Arbejdsgruppen har evalueret værdien af kundebestyrelser og vurderer samlet set konceptet som en succes, der foreslås implementeret i en bredere kreds, dog med en navneændring til "kunderåd". Arbejdsgruppen vurderer, at kundebestyrelseskonceptet fortsat skal stå sin prøve i forhold til at fastholde engagementet gennem en længere periode. Man anbefaler, at Region Syddanmark i 2014 opretter kunderåd på centerniveau i en testperiode på to år,

samt at de syddanske kommuner kan oprette kunderåd, hvor det vurderes at give værdi. Derudover fremsættes anbefalinger om rammer for dialog mellem kundebestyrelser og Socialdirektørforum.

Projekt effektiv økonomistyring

Projektets formål har været at opstille en model for fælles ledelsesinformation på tværs af udbydere, som kan sikre effektiv økonomistyring inden for det højt specialiserede socialområde i Syddanmark. Succeskriteriet for projektet har været at tilvejebringe mere information og gennemsigtighed, som kan sikre effektiv økonomistyring inden for de højt specialiserede tilbud i Syddanmark.

Der er som et led i pilotprojektet udarbejdet et erfaringsnotat om forskellige styringsmodeller for udbydere i Syddanmark. Derudover er udarbejdet en model, der sammenholder den aktuelle belægning med forbruget. Der har imidlertid ikke været den nødvendige interesse for at afprøve modellen, formentlig fordi det opfattes som en ekstra opgave i forhold til allerede fungerende systemer til økonomiopfølgning.

Styregruppen har besluttet, at det videre arbejde med at udvikle effektiv økonomistyring forankres i den økonomiske arbejdsgruppe under Socialdirektørforum.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 12: Status på implementering af psykiatriens målbillede samt revision af psykiatriplan

12/12917

Bilag

Revision af psykiatriplan samt psykiatriens målbilleder - status på implementeringen pr. 1 februar 2014

Status på implementering af psykiatriens målbillede samt revision af psykiatriplan

RESUMÉ

Der gives en kort introduktion til psykiatriens målbillede for perioden 2013-2016 samt tiltag beskrevet i revision af Psykiatriplanen. Overordnet forløber de fleste tiltag planmæssigt.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks psykiatriplan "Fremtidens Psykiatri" blev udarbejdet i 2007 med en justering i 2010. Fremtidens Psykiatri danner den grundlæggende ramme for arbejdet i psykiatrien. Den 24. juni 2013 godkendte regionsrådet "Revision af psykiatriplan 2013" som et supplement til Fremtidens Psykiatri og justeringen i 2010.

Regionsrådet besluttede i december 2012, at forretningsområderne social, sundhed, regional udvikling og psykiatri skulle formulere klare mål for perioden 2013-2016. Formålet med målene er, at skabe et overordnet strategisk styringsredskab for regionsrådet.

Fremadrettet vil Psykiatri- og Socialudvalget få forelagt status på implementering af psykiatriens målbillede samt Revision af Psykiatriplanen forud for at regionsrådet får en orientering på målopfyldelsen. I 2014 vil målopfyldelsen blive forelagt regionsrådet 3 gange.

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

1) Kvalitet i tilbuddene

Indikatorerne er:

- a) Rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere
- b) Pakkeforløb implementeret
- c) Øget patientsikkerhed
- d) Behandling af patienter med skizofreni og depression sker i henhold til nyeste kliniske vejledninger, retningslinjer og pakkeforløb

2) Sammenhæng i behandlingen

Indikatorerne er:

- a) En velfungerende lokalpsykiatri
- b) Sammenhængende it-løsninger
- c) Styrket tværsektorielt samarbejde
- d) Rettidig fremsendelse af epikriser
- e) Screening af KRAM-faktorer

3) Tilgængelighed

Indikatorerne er:

- a) Overholdelse af ventetiden
- b) Ingen afvisninger af patienter
- c) Stigende patient- og pårørendetilfredshed
- d) Adgang til oplysninger om behandling (E-journal)

4) Effektivitet

Indikatorerne er:

- a) Region Syddanmark er den mest produktive region
- b) Effektivitetsgevinster ved nybyggeri
- c) Vækst i antallet af besøg pr. dag
- d) Rette patient i rette seng

For at følge fremdriften i implementeringen af psykiatriens målbillede samt tiltag beskrevet i Revision af Psykiatriplanen er der i bilaget en status på de beskrevne tiltag. Overordnet forløber implementeringen af psykiatriens målbillede samt tiltag som følge af Revision af Psykiatriplanen planmæssigt.

Konklusionen er, at de fleste tiltag forløber planmæssigt. På de områder, hvor implementeringen er forsinket, eller hvor tidsplanen er blevet rykket, er der en plan for dette.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 13: Status på implementering af socialområdets målbillede

13/34483

Bilag

Oversigt over mål, delmål, indikatorer samt status.doc - Oversigt over mål, delmål, indikatorer samt status.doc

Status på implementering af socialområdets målbillede

RESUMÉ

Der gives en kort introduktion til socialområdets målbillede for perioden 2013-2016. Overordnet forløber de fleste tiltag planmæssigt.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i december 2012 at forretningsområderne social, sundhed, regional udvikling og psykiatri skulle formulere klare mål for perioden 2013-2016. Formålet med målene er, at skabe et overordnet strategisk styringsredskab for regionsrådet.

Fremadrettet vil Psykiatri- og Socialudvalget få forelagt status på implementering af socialområdets målbillede forud for at regionsrådet får en orientering på målopfyldelsen. I 2014 vil målopfyldelsen blive forelagt regionsrådet 3 gange.

Socialområdets målbillede består af 4 overordnede mål. Hvert mål har en række delmål tilknyttet.

1) Kvalitet i tilbuddene

Delmålene er:

- a) Kompetente medarbejdere
- b) Øget selvbestemmelse
- c) Centre opfylder Kvalitetsmodellens kvalitetsstandarder
- d) Høj sikkerhed på de regionale tilbud
- e) Høj svarprocent og høj tilfredshed i bruger- og pårørendeundersøgelser

2) Høj faglighed og sammenhæng i indsatsen

Delmålene er:

- a) Faglige udviklingsplaner
- b) Sammenhæng i indsatsen for borgeren
- c) Anvendelse af velfærdsteknologi
- d) Ny viden og udvikling på det specialiserede socialområde (Fælles Fokus)
- e) Godt samarbejde mellem region og kommuner
- f) Etablering af velfærdsteknologiskcenter

3) Omkostningseffektivitet

Delmålene er:

- a) Ny takststruktur
- b) Høj belægning
- c) Effektivitetsudvikling
- d) Sund økonomi
- e) Konkurrencedygtige centre

4) Effekt af indsatsen

Delmålet er:

- a) Dokumentation af resultater

For at følge fremdriften i implementeringen af socialområdets målbillede fremlægges status på de beskrevne tiltag. Konklusionen er, at implementering af socialområdets målbillede forløber planmæssigt.

Vedhæftet er opfølgning på Socialområdets målbillede januar 2014.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 14: Socialområdets arbejdsmiljøarbejde og status overfor Arbejdstilsynet 2013

13/369

Bilag

Arbejdstilsynets reaktioner overfor Socialområdet 2013

Socialområdets arbejdsmiljøarbejde og status overfor Arbejdstilsynet 2013

RESUMÉ

Orientering om socialområdets arbejdsmiljøarbejde.

Sagsfremstilling

I det følgende vil der blive givet en kort introduktion til arbejdsmiljøet på det sociale område. Fremadrettet vil Psykiatri- og Socialudvalget løbende blive orienteret om socialområdets arbejdsmiljøarbejde, herunder blive holdt orienteret om de tilsyn, der gennemføres i forhold til arbejdsmiljøet.

I forbindelse med centerdannelsen pr. 1. januar 2013 fik vicecenterlederne ansvaret for koordineringen af arbejdsmiljøgruppernes arbejdsmiljøindsats på de otte centre. Dette har styrket arbejdsmiljøarbejdet lokalt og optimeret den fælles indsats i samarbejde med socialområdets arbejdsmiljøkonsulent.

Socialområdets arbejdsmiljøgruppers primære opgaver består i forebyggelse af arbejdsskader, risikovurderinger, anmeldelse af hændelser og arbejdsskader, opfølgning på arbejdsskader samt deltagelse i opfølgningsarbejdet på baggrund af den årlige MTU.

Arbejdsmiljøarbejdet omfatter det fysiske og psykiske arbejdsmiljø. Socialområdets væsentligste arbejdsmiljøproblemer er det belastende psykiske arbejdsmiljø. Det gælder bl.a. relationerne til beboerne og det generelle psykiske arbejdsmiljø. Mange medarbejdere udsættes dagligt for trusler og vold af forskellig karakter. Det generelle psykiske arbejdsmiljø omfatter stor arbejdsmængde, tidspres og høje følelsesmæssige krav, som de væsentligste indsatsområder.

Det fysiske arbejdsmiljø generer samtidig arbejdsskader i forbindelse med løft, forflytninger, rengøring og lignende fysisk nedslidende arbejdsopgaver.

Arbejdstilsynets tilsynsindsats på socialområdets centre i 2013 blev udført fortrinsvist som adviserede tilsyn, de såkaldte "Risikobaserede tilsyn" samt "Særlige tilsyn mod nedslidning på dagtilbud".

Resultatet af de "Risikobaserede tilsyn" udmøntes i, at Arbejdstilsynet giver tilbuddet eller afdelingen en vejledning, et påbud/afgørelse eller en grøn smiley.

De samlede reaktioner fra Arbejdstilsynet i 2013 blev 1 strakspåbud, 3 påbud/afgørelser på det psykiske arbejdsmiljø, 2 vejledninger og 5 grønne smiley.

I vedlagte bilag fremgår hvilke reaktioner Arbejdstilsynet har haft overfor det regionale socialområde i 2013.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 15: Psykiatrisygehusets arbejdsmiljøarbejde

14/6817

Bilag

Tids- og Handlingsplan 2012 - 2015 - Tids- og Handlingsplan 2012 - 2015.docx

Psykiatrisygehusets arbejdsmiljøarbejde

RESUMÉ

Orientering om Psykiatrisygehusets arbejdsmiljøarbejde.

Sagsfremstilling

Der vil blive givet en kort orientering om organiseringen af arbejdsmiljøområdet på Psykiatrisygehuset. Udvalget vil herefter løbende blive holdt orienteret omkring arbejdsmiljøet.

Psykiatriens arbejdsmiljøorganisation er sammensat af psykiatrisygehusets FMU, 13 afdelingers LMU og 111 arbejdsmiljøgrupper, der udfører opgaver på ca. 30 matrikler i Region Syddanmark.

Psykiatrisygehuset blev i december 2012 arbejdsmiljøcertificeret, hvilket betyder, at der én gang årligt gennemføres en ekstern arbejdsmiljøaudit, samt at Arbejdstilsynet ikke længere foretager risikobaserede eller uanmeldte tilsynsbesøg. Arbejdstilsynet vil fremover komme på tilsyn ved alvorlige arbejdsskader, eller hvis medarbejdere retter henvendelse til dem.

Med certificeringen har sygehuset forpligtet sig til at arbejde forebyggende med arbejdsmiljøindsatsen, ligesom sygehuset har forpligtet sig til at iværksætte og dokumentere løbende forbedringer.

Arbejdsmiljøarbejdet omfatter det fysiske og psykiske arbejdsmiljø. De væsentligste arbejdsmiljøproblemer er det psykiske arbejdsmiljø. Patientens aggressioner, dominerende adfærd, trusler og vold er de hyppigst forekommende belastninger.

Sygehusledelsen har ansvaret for arbejdsmiljøet. Det tager afsæt i arbejdsmiljøgruppernes engagement lokalt på det enkelte afsnit eller den enkelte matrikel. Der er et særligt fokus på det psykiske arbejdsmiljø.

Arbejdsmiljøgrupperne anmelder hændelser og arbejdsskader, deltager bl.a. i MTU, kortlægger det fysiske arbejdsmiljø, foretager arbejdsmiljøgennemgange og risikovurderinger. En væsentlig del af indsatsen har fokus på forebyggelse. Alle arbejdsmiljødata bliver registreret i en database, der på arbejdsmiljøgruppe-, afdelings- og sygehusniveau skaber overblik og giver organisationen mulighed for at trække statistik.

MED-organisationens udvalg har stor betydning for arbejdsmiljøarbejdet. FMU gennemfører den årlige arbejdsmiljødrøftelse, hvor kompetenceudviklingsplanen, årshjulet for arbejdsmiljøindsatsen og evalueringen af sidste års arbejdsmiljøindsats er væsentlige temaer.

FMU behandler arbejdsmiljøindsatsen på sygehusniveau og bliver inddraget i alle beslutninger om de fremadrettede aktiviteter. LMU har fokus på arbejdsmiljøindsatsen lokalt i den enkelte afdeling, hvor de bidrager til at fastholde kvaliteten af arbejdsmiljøindsatsen i den enkelte arbejdsmiljøgruppe.

Alle medlemmer i arbejdsmiljøorganisationen deltager årligt i uddannelsesdage. Uddannelsesdagene har fokus på de nye tiltag, der løbende bliver iværksat i forbindelse med gennemførelsen af tids- og handlingsplanen 2012–2015. Forebyggelse af trusler og vold fylder meget på uddannelsesdage og møder i arbejdsmiljøorganisationen

Der bliver årligt udarbejdet en arbejdsmiljøredegørelse, der er offentlig tilgængelig.

I 2013 er der blevet gennemført ekstern arbejdsmiljøaudits i september måned på forskellige afdelinger under psykiatrisygehuset. Derudover har Arbejdstilsynet været på besøg i december på Psykiatrisk Afdeling i Odense. Begge besøg vil fremgå af den Arbejdsmiljøredegørelse for 2013, som er under udarbejdelse. Udvalget vil blive orienteret om besøgene på udvalgsrådet den 1. april 2014.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

Punkt 16: Folketingets Ombudsmands tilbagemelding vedr. uanmeldt besøg den 30. oktober 2012

07/158

Bilag

Folketingets Ombudsmands tilbagemelding vedr. uanmeldt besøg på Egely den 30. oktober 2012 - 2911_001.pdf

Folketingets Ombudsmands tilbagemelding vedr. uanmeldt besøg den 30. oktober 2012

RESUMÉ

Tilbagemelding fra Folketingets Ombudsmand vedr. uanmeldt besøg på Egelys den 30. oktober 2012.
Tilbagemeldingen indeholder ikke bemærkninger til de ansvarlige myndigheder.

Sagsfremstilling

Den 30. oktober 2012 aflagde to medarbejdere fra Folketingets Ombudsmand samt vicedirektøren fra Institut for Menneskerettigheder et uanmeldt besøg på Egelys sikrede afdelinger, herunder særlig sikret afdeling. Besøget var et opfølgningsbesøg på et anmeldt besøg den 28.–29. juni 2011.

Begge besøg blev foretaget af Folketingets Ombudsmands enhed OPCAT (Optional Protocol to the Convention against Torture), som foretager inspektioner i henhold til FN's Torturkonvention for at forebygge, at folk, der er frihedsberøvede, bliver udsat for tortur og anden grusom, umenneskelig eller nedværdigende behandling eller straf.

Af tilbagemelding af 27. januar 2014 fra Folketingets Ombudsmand vedr. besøget den 30. oktober 2012 fremgår bl.a., at Folketingets Ombudsmand ikke har modtaget oplysninger, som gør det nødvendigt at fremkomme med bemærkninger til de ansvarlige myndigheder. Tilsvarende fremgik af tilbagemeldingen vedr. det anmeldte besøg den 28.–29. juni 2011.

Tilbagemelding af 27. januar 2014 er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Til orientering.

**Punkt 17: Lukket punkt: Etablering af ny psykiatrisk afdeling i Vejle som
OPP Projekt**

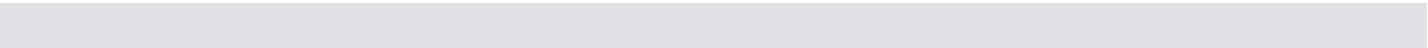
Lukket punkt: Etablering af ny psykiatrisk afdeling i Vejle som OPP Projekt

Punkt 18: Lukket punkt: Handicapcenter Nordøstfyn - køb af grund til Bognæs

Lukket punkt: Handicapcenter Nordøstfyn - køb af grund til Bognæs

Punkt 19: Lukket punkt: Udfordringer på regionens kommunikationscentre

Lukket punkt: Udfordringer på regionens kommunikationscentre



Punkt 20: Eventuelt

14/722

Eventuelt

BESLUTNING I PSYKIATRI- OG SOCIALUDVALGET DEN 28-02-2014

Intet.