

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget 2018-2021 d. 20-03-2018

Mødedato Tirsdag d. 20. marts 2018 kl. 12:30

Mødested Psykiatrisk Afdeling Vejle, Nordbanen 5, Vejle

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

Indholdsfortegnelse

De særlige pladser i psykiatrien i Region Syddanmark.....	3
LUP resultater 2017 (offentliggøres den 14. marts 2018).....	4
Arbejdet i den klinisk etiske komité på Psykiatrisygehuset.....	5
Årsrapport for psykiatrisk forskning.....	6
Forberedelse til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022.....	7
Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022, herunder politisk opstartsmøde.....	8
Politisk udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	10
Evaluerings og forankring, projekt Livsstilsguide i praksis.....	12
Kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene i Region Syddanmark efterår 2017.....	14
Implementering af den patientansvarlige læge.....	16
Psykiatrisk dialogforum.....	18
Arbejdsmiljø på Syrenparken.....	19
Mødekalender 2018.....	20
Eventuelt.....	21

Punkt 1: De særlige pladser i psykiatrien i Region Syddanmark

18/11537

Resumé

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

Sagsfremstilling

Den 2. juni 2017 besluttede Folketinget, at der skal oprettes særlige pladser på psykiatriske afdelinger, og Region Syddanmark er den første region, der åbner pladserne. De første 15 pladser er åbnet som en del af Psykiatrisk Afdeling Vejle, og senere på året åbnes de resterende pladser som en del af Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

Pladserne skal rumme både psykiatrisk behandling, socialfaglig/rehabiliterende indsats, frivillig misbrugsbehandling samt forskellige dagsaktiviteter som f.eks. motion, kreative fag og mestring af hverdagen. Opholdet er frivilligt, det vil sige, at patienterne selv skal ønske at tage imod tilbuddet om ophold på afsnittet. Ophold forventes at have en varighed på mellem tre og seks måneder. Der kan anvendes tvang inden for de eksisterende rammer i psykiatriloven, dog undtaget tvangsindlæggelse.

Målgruppen for de særlige pladser er en mindre gruppe af særligt udsatte patienter med svære psykiske lidelser og udadreagerende adfærd. Disse særligt udsatte patienter har samtidig været indlagt gentagne gange i psykiatrien, haft afbrudte behandlingsforløb og har ofte et misbrug og/eller dom til behandling.

Formålet med pladserne er at tilbyde en intensiv og helhedsorienteret behandlings- og rehabiliteringsindsats med henblik på at stabilisere patientens helbred. Ydermere er formålet også at nedbringe antallet af voldsepisoder og konflikter, at opnå bedre sikkerhed for andre patienter og medarbejdere samt at forebygge anvendelsen af tvang over for målgruppen.

Ophold på afdelingen kan alene finde sted på baggrund af en afgørelse om visitation. Det er kommunalbestyrelsen, som anmoder og træffer afgørelse om visitation på baggrund af en indstilling fra et visitationsforum. Visitationsforummet er etableret, og deltagerne har været indkaldt til et opstartsmøde medio januar 2018.

På Psykiatrisk Afdeling Vejle er der ansat medarbejdere, som i hele februar har været igennem et grundigt introduktionsprogram. Da der ikke var visiteret patienter ved opstart, har de første dage i marts været anvendt på praktikophold samt yderligere kompetenceudvikling.

Udvalget vil blive vist rundt på afsnittet med de særlige pladser og orienteret om status.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering.

Punkt 2: LUP resultater 2017 (offentliggøres den 14. marts 2018)

18/13318

Resumé

Orientering om resultater fra Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser.

Sagsfremstilling

Den 14. marts 2018 offentliggøres resultater fra Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser.

Resultaterne offentliggøres via hjemmesiden www.patientoplevelser.dk.

Resultaterne er fortrolige indtil offentliggørelse, og der er derfor ikke vedlagt resultatbilag til dagsordenspunktet.

Udvalget vil på mødet få en orientering om hovedresultaterne for LUP med særligt fokus ”generel tilfredshed”, udvikling i resultaterne og patientinddragelse.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

Oplæg - LUP resultater, 20-03-2018, pkt. 2

Punkt 3: Arbejdet i den klinisk etiske komité på Psykiatrisygehuset

12/9186

Resumé

Der er udarbejdet en statusskrivelse for arbejdet i Psykiatrisygehusets klinisk etiske komité. Statusskrivelsen forelægges regionsrådet én gang årligt til orientering.

Sagsfremstilling

De klinisk etiske komitéer i Danmark er opstået ud fra en voksende accept af, at sundhedspersonalet tit står over for at tage vanskelige etiske beslutninger i den daglige klinik ved behandling og pleje af patienterne.

Der er i Psykiatrisygehuset oprettet en Klinisk Etisk Komité, ligesom det er tilfældet på hvert af de somatiske sygehuse i Region Syddanmark. Psykiatrisygehusets klinisk etiske komité har udarbejdet en statusskrivelse for komitéens arbejde samt de etiske dilemmaer, som den har behandlet. Statusskrivelsen afreporteres en gang årligt til regionsrådet, og årsrapporten 2017 vedlægges.

Sagen forelægges regionsrådet til orientering.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering. Udvalget vil gerne høre mere om Klinisk Etisk Komité på et kommende møde.

Punkt 4: Årsrapport for psykiatrisk forskning

18/66

Resumé

Psykiatrisygehuset har udarbejdet årsrapport for psykiatrisk forskning.

Sagsfremstilling

Psykiatrisygehuset udgiver årligt en rapport for psykiatrisk forskning. Rapporten for 2017 giver et billede af forskningsaktiviteterne med afsæt i målsætningen fra sygehusets forskningsstrategi for perioden 2017 - 2019 om, at *”Psykiatrien i Region Syddanmark er førende i Danmark inden for kliniknær psykiatrisk forskning med patienten først”*.

Forskningsstrategien er den tredje i sygehusets historie. Fælles for de tre strategier er, at de bliver stadigt mere ambitiøse i deres mål. Det er hidtil lykkedes at indfri de strategiske mål, hvilket blandt andet kommer til udtryk ved et styrket forskningsmiljø med en udvidet forskerstab, som leverer et konstant stigende antal artikler til de videnskabelige tidsskrifter.

Der er ansat syv professorer og etableret tre nye forskningsenheder eller centre. Der arbejdes fortsat med at etablere mindst ét eliteforskningscenter.

Der arbejdes i 2018 med en ny samlet regional forskningsstrategi, der skal beslattes i regionsrådet. Psykiatrisygehusets forskningsstrategi indgår sammen med strategierne for de øvrige sygehuse som input til arbejdet.

Årsrapporten for psykiatrisk forskning 2017 er vedhæftet som bilag og vil blive udleveret i papireksemplar på mødet.

Strategi for psykiatrisk forskning 2017 - 2020 kan læses på <http://www.psykiatriensyddanmark.dk/wm503859>.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering.

Bilag

Forskningsaarsrapport 2017

Punkt 5: Forberedelse til politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022

18/12721

Resumé

Som forberedelse til det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022 drøftes regionale indspil i forhold til vision og målsætninger for den kommende sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget bliver i et andet punkt på dagens møde orienteret om tids- og procesplanen for udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2022.

Udvikling af Sundhedsaftalen 2019-2022 igangsættes med et politisk opstartsmøde, som afholdes tirsdag den 24. april 2018. Som forberedelse for regionale politikere har det tidligere sundhedssamordningsudvalg samt psykiatri- og socialudvalg udarbejdet vedlagte indspilspapir, som er tænkt som et baggrundspapir for de regionale politikere til opstartsmødet.

I sommeren 2017 besluttede Sundhedsministeren at udskyde indgåelsen af næste sundhedsaftale med et halvt år. Som følge af denne udskydelse er det vedlagte indspilspapir blevet opdateret, så det stemmer overens med nyeste viden og aktuel praksis på de omtalte fokusområder.

Indspilspapiret beskriver regionale forslag til såvel vision som politiske målsætninger for den kommende sundhedsaftale med følgende fokusområder:

- Mental sundhed og trivsel hos børn og unge
- Arbejdsmarkedsområdet
- Rygning
- Den ældre medicinske patient
- Demens
- Multisygdom
- Diabetes

Som optakt til det politiske opstartsmøde bedes psykiatri- og socialudvalget drøfte og komme med input til indspilspapiret, herunder drøfte behovet for eventuelle ændringer eller suppleringer.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen vil på møde den 13. marts 2018 ligeledes drøfte input til indspilspapiret.

En eventuel opdatering af indspilspapiret vil blive foretaget efter begge udvalgsmøder og efterfølgende blive sendt til de regionale politikere, som deltager i opstartsmødet den 24. april 2018.

Indstilling

Det indstilles:

At psykiatri- og socialudvalget drøfter og kommer med input til det foreliggende baggrundspapir til brug for udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Drøftedes. Udvalget foreslår ”misbrug” som endnu et emne, og at unges mentale sundhed prioriteres.

Bilag

Politisk indspilspapir til SA1922

Punkt 6: Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022, herunder politisk opstartsmøde

18/12721

Resumé

Udvalget orienteres om tidsplanen for udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2019-2022, herunder afholdelse af et politisk opstartsmøde den 24. april 2018, hvor udvalgets medlemmer er inviteret.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019-2022 skal indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 1. juli 2019. For at sikre en høj grad af politisk involvering og ejerskab igangsættes arbejdet i foråret 2018.

Det tidligere psykiatri- og socialudvalg blev i foråret 2017 orienteret om en tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022. I sommeren 2017 blev det imidlertid besluttet af Sundhedsministeren at udskyde indgåelse af den næste sundhedsaftale med et halvt år, hvorfor en opdateret tids- og procesplan er udarbejdet og dagsordenssat på dagens møde. Det er det tværsektorielle politiske udvalg, sundhedskoordinationsudvalget, som er ansvarlig for sundhedsaftalesamarbejdet. Vedlagte tids- og procesplan beskriver de tværsektorielle politiske og administrative møder og leverancer, som skal indfris for, at Sundhedsaftalen kan være klar til rettidig indsendelse.

Psykiatri- og socialudvalget vil løbende blive involveret og orienteret om udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022. Nedenfor er det i hovedtræk beskrevet, hvornår udvalget involveres i arbejdet.

2018

24. april	Politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022
19. juni	Udvalget følger op på det politiske opstartsmøde
30. oktober	Udvalget orienteres om status for arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-2022
Dec.- Jan.	Høringsperiode
18. december	Udvalget drøfter udkast til regionale høringssvar

2019

Maj – juni	Regionsrådet godkender den færdige Sundhedsaftale
1. juli	Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen
1. september	Sundhedsaftalen 2019-2022 træder i kraft

Som det fremgår af vedlagte tids- og procesplan, vil den politiske proces formelt starte med et politisk opstartsmøde. Mødet afholdes tirsdag den 24. april 2018 kl. 11:30-16 på Comwell Middelfart.

Formålet med opstartsmødet er at skabe input til de politiske visioner og målsætninger for den kommende sundhedsaftale. Medlemmer af psykiatri- og socialudvalget inviteres til at deltage i opstartsmødet sammen med bl.a. kommunale politikere.

Som led i forberedelsen til det politiske opstartsmøde vil Psykiatri- og socialudvalget på dagens møde få mulighed for at drøfte regionale input til visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022, hvilket beskrives nærmere i anden sag på mødets dagsorden.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering.

Bilag

Tids- og procesplan for SA2019-22

Punkt 7: Politisk udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

18/9480

Resumé

Der gives en orientering om Regeringens sundhedspolitiske udspil "Sundhed, hvor du er".

Sagsfremstilling

Baggrund

"Sundhed, hvor du er" er et nyt sundhedspolitisk udspil lanceret af Regeringen i december 2017. Udspillet følger op på udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsens anbefalinger fra juni 2017.

I januar 2016 nedsatte regeringen et udvalg, der skulle komme med forslag, der kan indgå i en plan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Udvalget har bestået af Kommunernes Landsforening, Danske Regioner og staten.

En grundlæggende præmis for udvalgets forslag har været, at de samlet set skal være neutrale og omkostningseffektive, bygge oven på den grundlæggende struktur i sundhedsvæsenet og ses i tæt sammenhæng med igangværende indsatser, fx lægedækningsrapport, diabetesbehandlingsplan for 2017-20, satspuljeaftalen for 2018-21, nyeste overenskomst for almen praksis m.v.

Otte nye sundhedspolitiske initiativer

Regeringens ambition er at indrette sundhedsvæsenet efter det sygdomsbillede og de sundhedsmæssige udfordringer, som både viser sig nu, og i årene der kommer. Statistikkerne taler deres tydelige sprog og varsler flere ældre, flere kronikere og flere med psykiske sygdomme.

Med afsæt i de 20 anbefalinger, som udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen offentliggjorde i juni 2017, beskriver det nye sundhedspolitiske udspil otte konkrete initiativer, der tilsammen skal øge effektiviteten og kvaliteten i det nære sundhedsvæsen.

Overskriften for hvert af de otte initiativer er:

1. Høj kvalitet i de nære sundhedstilbud
2. Flere og bedre læge- og sundhedshuse
3. En mere fleksibel opgavevaretagelse i kommunerne
4. Ny generation af forpligtende sundhedsaftaler
5. Bedre specialistrådgivning fra sygehuse
6. Bedre organisering af området for hjælpemidler og behandlingsredskaber
7. Bedre sammenhæng i behandlingen af patienter med misbrug og samtidig psykiske lidelser
8. Gode overgange fra børne- og ungdomspsykiatri til voksenpsykiatri

Med det sigte at levere flere og bedre sundhedstilbud nær den enkelte, skal de praktiserende læger og kommunerne i årene fremover løfte en betydelig del af de behandlinger, der i dag foregår på sygehusene. Udviklingen nødvendiggør et kvalitetsløft i det nære sundhedsvæsen og en styrket sammenhæng i den enkeltes behandlingsforløb.

"Danskerne skal have flere og fagligt stærkere sundhedstilbud nær den enkelte", siger sundhedsminister Ellen Trane Nørby. Med udspillet udmøntes en pulje på 200 mio. kroner i 2018 ud af en pulje på 800 mio. kroner til etablering og udbygning af læge- og sundhedshuse. De resterende midler reserveret til puljen udmøntes efter planen i foråret 2018.

En grundlæggende tanke i udspillet er, at det som oftest er til gavn for den enkelte patient at få en behandling, der griber mindst muligt ind i hverdagen. Regeringens ambitioner er derfor at løfte flere sundhedsopgaver i patienternes nærmiljø, i sundhedshuse eller hjemme i folks egne hjem.

Regeringen vil med andre ord gøre det nemmere for den enkelte at benytte sig af sundhedsvæsenet på egne præmisser og med tillid til, at der er leveres sundhedstilbud af høj faglig kvalitet, uanset hvor i landet man bor. Med udspillet stiller regeringen derfor nye og skærpede krav til kvalitet og sammenhæng i sundhedsvæsenet.

Den videre politiske proces

For at styrke og ensarte kvaliteten i det nære sundhedsvæsen på såvel det somatiske som psykiatriske område vil regeringen i 2018 præsentere rammen for en national kvalitetsplan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Til foråret 2018 vil Sundheds- og Ældreministeriet i fællesskab med Ministeriet for Offentlig Innovation fremlægge et samlet politisk udspil om den organisering og styring, der kan understøtte målet om en styrket patientomstilling til nære tilbud og en styrket sammenhæng i den enkelte patients behandling. Udspillet indgår i regeringens Sammenhængsreform og afventer konklusionerne fra et igangværende styringseftersyn på sundhedsområdet.

Det fremgår af det nye sundhedspolitiske udspil, at regeringen fortsat betragter sundhedsaftalerne som centrale værktøjer til at sikre sammenhæng i tværsektorielle forløb. Regeringen mener dog, at der er behov for et mere forpligtende samarbejde mellem sundhedsvæsnets aktører. Men den nye generation af sundhedsaftaler skal samarbejdet på tværs af sektorer derfor styrkes yderligere og fokus skal skærpes på implementering af forpligtende politiske målsætninger fremfor administrative processer.

Regeringen vil ændre regionernes rådgivningsforpligtigelse i sundhedsloven (§119, stk. 3), så den i højere grad understøtter en udvikling i retning af flere behandlingstilbud uden for sygehusene. De specialiserede sygehuse skal fremover yde bedre og mere rådgivning til såvel kommuner som almen praksis, både om generelle forhold og i forhold til konkrete patientforløb.

Grundet mange hidtidige tvivlsspørgsmål om, hvem der skal betale, vil regeringen opdatere reglerne om hjælpemidler og behandlingsredskaber, så der langt sjældnere opstår tvivl fx i en patient overgang fra sygehus til kommune.

For at tilgodese en helhedsorienteret og sammenhængende behandling med den fornødne kvalitet og intensitet vil regeringen flytte misbrugsbehandlingen for mennesker med psykiske lidelser fra kommunalt til regionalt regi. I foråret 2018 vil en model for flytning af sundhedstilbuddet blive præsenteret.

Regeringen vil understøtte en mere fleksibel og individ-tilpasset overgang mellem hhv. børne- og ungepsykiatrien og voksenpsykiatrien. Med inspiration fra ”det gode transitionsforløb” kendt fra det somatiske felt, anbefaler Sundhedsstyrelsen, at der arbejdes videre med en model for transition på det psykiatriske område.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering.

Bilag

Sundhed hvor du er

Punkt 8: Evaluering og forankring, projekt Livsstilsguide i praksis

18/13335

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget orienteres i denne sag om afslutningen på partnerskabsprojektet 'Livsstilsguide i praksis' (2015-2017). Projektets formål har været at udvikle, afprøve og evaluere modeller og værktøjer til at forbedre samarbejdet mellem brugere i psykiatrien og medarbejdere.

Sagsfremstilling

'Livsstilsguide i praksis' (2015-2017) er et partnerskabsprojekt mellem Steno Diabetes Center Copenhagen, University College Syddanmark, de 22 Syddanske kommuner og Region Syddanmark. Projektets formål har været at udvikle, afprøve og evaluere modeller og værktøjer til at forbedre samarbejdet mellem brugere i psykiatrien og de medarbejdere, der er ansat til at hjælpe brugerne. Der er blevet udviklet to teorimodeller og syv dialogværktøjer. Samlet set udgør de et sundhedspædagogisk koncept for samarbejde omkring sundhed og livsstilsændringer for mennesker med en sindslidelse.

Projektet udspringer af *Strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse i Region Syddanmark* og sætter fokus på kompetenceudvikling af medarbejdere i forhold til at forbedre deres samarbejde med brugere i psykiatrien omkring sundhedsfremme.

Det sundhedspædagogiske koncept er udviklet i 2015 og har i 2016 og 2017 været omdrejningspunkt for kompetenceudviklingsforløb målrettet medarbejdere fortrinsvis i den kommunale psykiatri (socialpsykiatrien) og den regionale psykiatri (lokalpsykiatrien) i Syddanmark.

158 medarbejdere har deltaget i kompetenceudviklingsforløb og har i den forbindelse afprøvet konceptet hjemme på deres egen arbejdsplads med 655 brugere.

Evalueringen af projektet viser, at hovedparten af medarbejdere har fået styrkede kompetencer og ny inspiration til at indgå i et sundhedsfremmende samarbejde med brugere. Ligeledes viser evalueringen en række positive tendenser vedrørende virkningen af det sundhedspædagogiske koncept i praksis.

Anvendelsen af de nye værktøjer og tilgange kan:

- Bryde professionelles forforståelse (begrænse en forudindtaget holdning til brugeren)
- Skabe øget indblik i brugernes reelle behov og ønsker og herved skærpe forståelsen
- Give mulighed for sundhedsaktiviteter på brugerens præmisser
- Skabe gode rammer for fælles refleksion og videndeling
- Skærpe brugernes motivation og handlekompetence
- Give anledning til dialog om positive og udviklingsorienterede emner
- Skabe retning for samarbejdet via naturlig og ukonfronterende dialog
- Hjælpe til at fastholde og skabe retning i samtalen

Disse tilbagemeldinger kommer både fra brugere og medarbejdere, når de vurderer konceptets virkning i den daglige brug. Herudover fremhæver brugere dialogværktøjernes evne til at understøtte, at de åbner sig og bliver i stand til at sætte ord på tanker og følelser. Endvidere oplever brugere, at dialogværktøjerne kan hjælpe dem til at huske og skabe overblik over samtalen/aktiviteten.

Evalueringen viser også en række barrierer og fremmende mekanismer for værktøjernes virkning i den daglige brug. Særligt peges der på, at medarbejdernes brug af en åben og samarbejdsorienteret tilgang er betydningsfuld. Denne tilgang er omdrejningspunktet for den ene af de to teorimodeller, der er udviklet i projektet.

Ulighed i sundhed indgår som et fokusfelt i Region Syddanmarks budget for 2018. Derfor er der planer om at arbejde for en videreudvikling af 'Livsstilsguide i praksis'. Planen for projektets videre forløb er under udarbejdelse og vil betyde, at flere medarbejdere i regionen og de syddanske kommuner vil kunne få mulighed for at deltage i kompetenceudviklingsforløb. Samtidig er der et arbejde i gang med at undersøge mulighederne for at tilknytte forskning, som kan sætte fokus på effekterne af konceptet på brugeres sundhedsadfærd på længere sigt.

Som led i det videre arbejde udarbejdes et e-læringsprogram. Formålet er at give både medarbejdere, som har deltaget i kompetenceudvikling, og medarbejdere uden kendskab til konceptet en let tilgængelig adgang til viden om konceptet. E-læringen forventes at være færdigudviklet medio 2018. Det er også tanken, at e-læringsprogrammet vil kunne forkorte fremtidige kompetenceudviklingsforløb, så flere kan få mulighed for at deltage.

For at udbrede viden om undervisningsmaterialet og kompetenceudviklingsforløbet er der arrangeret besøg på University Colleges og social- og sundhedsskoler i Syddanmark. I den forbindelse udleveres det udviklede materiale til undervisere, ligesom der sættes fokus på, hvordan underviserne kan inddrage konceptet i deres sundhedspædagogiske undervisning af de studerende.

Der vil på mødet være mulighed for at se materialet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering.

Punkt 9: Kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene i Region Syddanmark efterår 2017

17/21393

Resumé

Region Syddanmark har modtaget resultaterne af den eksterne rengøringskontrol foretaget på Region Syddanmarks fem sygehuse efterår 2017.

Sagsfremstilling

For at sikre og udvikle høj rengøringskvalitet på regionens sygehuse har Region Syddanmark siden 2013 gennemført eksterne uafhængige kontroller af rengøringen to gange årligt. Region Syddanmark har modtaget resultaterne for 2. halvår 2017.

Kontrollerne gennemføres som stikprøvekontroller ud fra to fagligt anerkendte kvalitetsstandarder (DS/INSTA 800 og DS 2451-10). Kvalitetsstandarderne beskriver henholdsvis krav til rengøringskvaliteten og krav til rengøringsniveau i forhold til hygiejne. Kravene i standarderne er baseret på videnskabelig dokumentation eller bred enighed blandt specialister på områderne.

Samtlige sygehuse i Region Syddanmark er omfattet af kontrollen. Fra og med kontrollen i foråret 2017 er kontrollen udvidet, således at ikke kun rengøring udført af rengøringspersonale, men også af andet fagligt personale betragtes.

I den seneste kontrol fra efteråret 2017 blev rengørings- og hygiejnestandarden for udført rengøring godkendt i 9 ud af 10 tilfælde i Region Syddanmark, heraf er standarden for rengøringskvalitet godkendt på samtlige sygehuse.

Kontrolresultaterne er generelt forbedret i seneste kontrol, hvor specielt Sydvestjysk Sygehus har forbedret sygehusets resultat i forhold til den forrige kontrol. Sygehus Lillebælt bliver godkendt på kvaliteten af rengøringen, mens sygehuset ikke bliver godkendt på rengøringsniveau.

Hovedresultaterne fremgår af tabellen:

	DS/INSTA 800		DS 2451-10	
	2017 1. halvår	2017 2. halvår	2017 1. halvår	2017 2. halvår
	%	%	%	%
Sygehus Lillebælt	95,5	96,5	90,0*	91,0*
OUH	96,8	97,1	89,5*	93,3
Sygehus Sønderjylland	97,5	96,5	93,0	93,0
Sydvestjysk Sygehus	96,0	100,0	89,0*	98,0
Psykiatrisygehuset	93,5	97,5	94,5	94,5

* Ikke godkendt

En grafisk illustration af hovedresultaterne findes i bilag 1.
En oversigt over udviklingen siden 2013 fremgår af bilag 2.
Flere oplysninger kan findes i den vedlagte rapport, bilag 3.

Sygehusledelserne har drøftet resultaterne som afsæt for at optimere rengøringens organisering og løfte kvaliteten, hvor der er behov for dette.

Resultaterne af efterårets rengøringskontrol blev forelagt sundhedsudvalget den 12. december 2017.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering.

Bilag

171030 Afrapportering

Udviklingstendens

Aktuelt resultat - grafik

Punkt 10: Implementering af den patientansvarlige læge

18/10133

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget orienteres om status på implementering af den patientansvarlige læge, som skal implementeres både inden for det psykiatriske og somatiske område.

Sagsfremstilling

I økonomiaftalen for 2017 blev det lagt fast, at regionerne fra 2017 påbegynder at indføre patientansvarlig læge mere bredt, bl.a. baseret på erfaringer fra forsøg i regionerne, der var igangsat som en del af det fællesregionale projekt Borgernes Sundhedsvæsen. Implementering af patientansvarlig læge indgår også som en del af Kræftplan IV.

Den patientansvarlige læge er en navngiven læge, som er udpeget til at bære det overordnede ansvar og overblik for en given patients forløb på sygehuset. Den patientansvarlige læge skal overordnet bidrage til at sikre sammenhæng, kontinuitet og tryk for patienterne.

I november 2016 blev der indgået en politisk aftale om national model for patientansvarlig læge, som skitserer rammerne for og forståelsen bag den patientansvarlige læge. Det blev heri aftalt, at der skulle udarbejdes en hvidbog, som fastlægger en definition af konceptet.

Af den nationale hvidbog for patientansvarlig læge følger, at udrulning af den patientansvarlige læge skal være igangsat til alle patienter med kræft senest inden udgangen af 2017 og til alle øvrige patientgrupper senest inden udgangen af 2018. Mindst 90 pct. af alle kræftpatienter skal i 2020 opleve, at de har en patientansvarlig læge. Patientansvarlige læge skal være endeligt implementeret i hele sygehusvæsenet ultimo 2019, jf. økonomiaftalen for 2018.

Implementering af patientansvarlig læge er en del af regionens indsatsområder for 2018, og det er aftalt, at der i 2018 skal fastsættes konkret mål for udbredelsestakten i 2018-2020.

Status på implementering

For at kunne give mulighed for at tilpasse rollen til lokale behov og sammenhænge er der regionalt lagt op, at de enkelte sygehusenheder har ansvar for at tilrettelægge en proces, der sikrer implementering af funktionen inden for rammerne af hvidbogen.

Sygehusene er godt i gang med implementeringen. De har bl.a. forankret implementeringen i lokale styregrupper/arbejdsgrupper, og der er på de enkelte sygehuse udarbejdet retningslinjer, patientinformation og støttemateriale til afdelingerne til brug i implementeringen samt afholdt temaarrangementer mv.

Psykiatrisygehuset har opdelt implementeringen i tre faser, hvor der begyndes med ambulante patienter i børne- og ungespsykiatrien, patienter med dobbeltdiagnoser og patienter i opsøgende psykoseteam i voksenpsykiatrien. I fase to forvendes funktionen udrullet til indlagte patienter på døgnafsnittene og herefter i fase tre til ambulante patienter i voksenpsykiatrien. Det er afdelingerne, der lokalt tilrettelægger implementeringen, som følges på de halvårlige bilaterale møder med sygehusledelsen.

Der har i januar 2018 været afholdt et kick-off møde for implementeringen. På dagen blev der formidlet pointer fra regionernes pilotprojekter og fra den nationale Hvidbog for den patientansvarlige læge. Deltagerne fik også drøftet definitioner på rollen som patientansvarlig læge, og hvordan implementeringen ønskes tilrettelagt lokalt. I forbindelse med kick-off dagen blev der også lanceret en ny side på psykiatrisygehusets intranet, hvor medarbejdere kan finde information om konceptet for den patientansvarlige læge og følge med i udrulningen.

I vedlagte notat er status nærmere beskrevet både inden for det psykiatriske og somatiske område.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering.

Bilag

Notat, status vedr. implementering af Patientansvarlig læge, Psykiatri- og Socialudvalget, marts 2018

Hvidbog for den patientansvarlige læge marts 2017

Punkt 11: Psykiatrisk dialogforum

18/100

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget orienteres om psykiatrisk dialogforum, der er ét af Region Syddanmarks tre brugerfora med politisk deltagelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på sit møde den 22. januar 2018, at der fortsat skal være et psykiatrisk dialogforum i Region Syddanmark i perioden frem til 31. december 2021 og godkendte samtidig kommissoriet. Psykiatrisk dialogforum har til opgave at:

- Være et rådgivende og debatskabende forum, der forholder sig til patient- og pårørendepolitikken
- Forholde sig til alle aspekter af psykiatrien, der påvirker samspillet mellem psykiatri, patienter og pårørende
- Drøfte spørgsmål, der optager mange, f.eks. involvering af patienter og pårørende, patientrettigheder og nedbringelse af tvang

Regionsrådet har udpeget ni medlemmer til psykiatrisk dialogforum, alle medlemmer af psykiatri- og socialudvalget. Ud over regionsrådsmedlemmer består psykiatrisk dialogforum af op til 13 medlemmer, som udpeges af regionsrådet efter indstilling fra psykiatriens patient- og pårørendeforeninger.

Det forventes, at regionsrådet på mødet den 19. marts 2018 udpeger brugerrepræsentanter til medlemmer af psykiatrisk dialogforum.

På første møde i psykiatrisk dialogforum den 19. april 2018 vil der skulle ske udpegning af formand og næstformand, hvor den ene er regionsrådsmedlem og den anden patient/pårørende repræsentant. Endvidere vil Psykiatrisygehuset give en generel introduktion til psykiatrien.

Kontaktforum for handicap er et andet af Region Syddanmarks tre brugerfora med politisk deltagelse. Regionsrådet har også til dette forum udpeget ni regionsrådsmedlemmer, heraf otte fra psykiatri- og socialudvalget. Første møde i kontaktforum for handicap holdes 24. april 2018 i umiddelbar forlængelse af næste møde i psykiatri- og socialudvalget. Orientering om kontaktforum for handicap sættes på dagsordenen til psykiatri- og socialudvalgets møde den 24. april 2018.

Indstilling

Til orientering og eventuel drøftelse.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering. Emner til Sundhedsaftalen 2019-2022 bør også behandles i psykiatrisk dialogforum.

Punkt 12: Arbejdsmiljø på Syrenparken

18/14551

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget besluttede på møde den 6. februar 2018, at udvalget ønskede en redegørelse for arbejdsmiljøet på Syrenparken. Redegørelsen beskriver, hvordan der er arbejdet med at forbedre arbejdsmiljøet på Syrenparken, og hvilke områder der stadig er fokus på at forbedre.

Sagsfremstilling

I medarbejdertilfredshedsundersøgelsen (MTU'en) i 2016 var der tegn på udfordringer med arbejdsmiljøet på Syrenparken. På den baggrund har der været, og er der stadig, en række konkrete initiativer for at forbedre arbejdsmiljøet. Det er eksempelvis tiltag for at forebygge voldsomme episoder, tiltag imod mobning og opbygning af beredskab i forhold til psykisk førstehjælp og psykologisk krisehjælp.

MTU'en for 2017 viser en betydelig fremgang i medarbejdernes tilfredshed, men der er dog stadig områder, hvor der er behov for forbedringer.

Status i forhold til arbejdsmiljøet og tiltag for at forbedre arbejdsmiljøet er uddybet i bilaget.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Til orientering. Psykiatri- og socialudvalget vil gerne holde et udvalgsmøde i Syrenparken.

Bilag

Bilag. Redegørelse for arbejdsmiljø. Syrenparken

Punkt 13: Mødekalendar 2018

18/170

Resumé

Mødekalendar for 2018.

Sagsfremstilling

Følgende mødeplan for 2018 blev godkendt på psykiatri- og socialudvalgets møde den 6. februar 2018 med bemærkning om, at administrationen undersøger alternative mødetidspunkter jf. udvalgets drøftelser:

Tirsdag 20. marts 2018, kl. 12.30-14.30 (OBS – møde i sundhedsudvalget, kl. 15-18)
Tirsdag 24. april 2018, kl. 12-14
Onsdag 23. maj 2018, kl. 14-16
Tirsdag 19. juni 2018, kl. 13-15 (OBS – møde i sundhedsudvalget, kl. 15-18)
Tirsdag 28. august 2018, kl. 12-14 (OBS – møde i sundhedsudvalget, kl. 15-18)
Tirsdag 25. september 2018, kl. 12-14
Tirsdag 30. oktober 2018, kl. 12-14
Tirsdag 20. november 2018, kl. 14-16
Tirsdag 18. december 2018, kl. 12-14 (OBS – møde i digitaliseringsudvalget, kl. 16-18)

Nyt forslag til mødekalendar samt mødesteder i 2018:

Tirsdag 24. april 2018, kl. 12.00-14.00 - regionshuset (OBS – møde i kontaktforum for handicap kl. 14.00-16.00)
Onsdag 23. maj 2018, **kl. 14.00-16.30** - Egely
Tirsdag 19. juni 2018, kl. 13.00-15.00 - regionshuset (OBS – møde i sundhedsudvalget, kl. 15-18)
Tirsdag 28. august 2018, **kl. 13.00-15.00** - regionshuset (OBS – møde i sundhedsudvalget, kl. 15-18)
Tirsdag 25. september 2018, **kl. 12.00-15.00** - lokalpsykiatri, sundhedshuse, ATT – Odense eller Haderslev
Tirsdag 30. oktober 2018, kl. 12.00-14.00 (OBS – møde i udvalg for det nære sundhedsvæsen kl. 15.00-17.00 i Fredericia)
Tirsdag 20. november 2018, kl. **14.00-17.00** - Børne- og Ungdomspsykiatrien i Odense
Tirsdag 18. december 2018, kl. 12.00-14.00 - regionshuset (OBS – møde i digitaliseringsudvalget, kl. 16-18)

Indstilling

Det indstilles, at psykiatri- og socialudvalget godkender ovenstående forslag til mødeplan samt mødesteder i 2018.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Mødeplan og mødesteder 2018 blev godkendt med følgende ændring:

Tirsdag den 24. april 2018, kl. 12-14 i regionshuset ændres til tirsdag den 24. april 2018, **kl. 9.30-11.30 på Comwell Middelfart**.

Punkt 14: Eventuelt

18/170

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 20-03-2018

Psykiatrisygehuset orienterede om depressionshatten. Når evalueringen er færdig, forelægges resultaterne for psykiatri- og socialudvalget, forventeligt efter sommerferien.

Psykiatrisygehuset orienterede om ”15 anbefalinger til at styrke psykiatrien”.

Det sociale område orienterede om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 17. og 18. maj 2018.