

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 10-10-2018

Mødedato Onsdag d. 10. oktober 2018 kl. 13:00

Mødested Hinnerup Kollegiet, Stadion Allé 3a, 8283 Hinnerup

Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg på Hinnerup Kollegiet, Specialområde autisme #.....	3
Status på implementeringen af udviklingsplanen for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.....	4
Målbillede på sundhedsområdet.....	7
Målbillede på socialområdet.....	10
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	12
Gensidig orientering #.....	13

Punkt 1: Tema: Besøg på Hinnerup Kollegiet, Specialområde autisme

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Mødet i psykiatri- og socialudvalget den 10. oktober 2018 indledes med en besigtigelse af Seniorhuset ved Hinnerup-Kollegiet, Specialområde Autisme. Udvalgets medlemmer mødes på Stadion Allé 3a, 8283 Hinnerup. Der er reserveret parkeringspladser.

Der er følgende program for besøget:

- Kl. 13.00-13.20: Oplæg og rundvisning i Seniorhuset ved områdechef Lars Aarup Jensen og stedfortræder for afdelingsleder Dora Scheiby, Specialområde Autisme
- Kl. 13.20-13.25: Transport i egen bil til Samsøvej 33, 8283 Hinnerup (administrationsbygningen), Specialområde Autisme
- Kl. 13.25-14.15: Præsentation af Specialområde Autisme ved områdechef Lars Aarup Jensen inklusive frokost
- Kl. 14.15-17.00: Ordinært møde i udvalget

Om Specialområde Autisme

Specialområde Autisme behandler voksne med autismspektrumforstyrrelser.

Specialområdet består af 26 tilbud omfattende:

- Botilbud i Hinnerup, Horsens, Randers, Silkeborg og Tørring
- Bostøtte i Randers og Tørring
- Autisme+ tilbud i Viborg, Skals, Thorning og Hedensted. Autisme+ tilbuddene er individuelle og helhedsorienterede botilbud med fokus på vejledning, udvikling og et meningsfyldt voksenliv til borgere med en vanskelig og kompliceret diagnose indenfor autismspektret kombineret med yderligere komorbiditet som psykiatriske diagnoser, kriminalitets- og misbrugsproblematikker
- Beskæftigelses- og uddannelsesafdelinger for voksne med autismspektrumforstyrrelser i Hinnerup, Randers, Tørring og Silkeborg (Gødvad)

Beslutning

Besøget blev indledt med en rundvisning i seniorhuset og besigtigelse af de mobile boliger. Herefter gav områdechef Lars Aarup Jensen en præsentation af Specialområde Autisme. Lars Aarup Jensen orienterede blandt andet om, hvordan Specialområde Autisme løbende arbejder med at udvikle nye ydelser herunder konsulenttydelser og undervisningstilbud til kommuner.

Faglig leder Freja Hamalainen Sirdorf fortalte herefter om forskning og udvikling i specialområdet. Afslutningsvis orienterede afdelingsleder Mary Ann Brix om Specialområde Autismes beskæftigelses- og uddannelses tilbud, hvor området bl.a. tilbyder ressourceafklaringsforløb og støtte til, at borgere med autisme kan få ordinær beskæftigelse.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Status på implementeringen af udviklingsplanen for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien

1-31-72-139-16

Resume

Der orienteres om status på implementeringen af de enkelte indsatsområder i "Udviklingsplan for Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien", herunder status på "eftersyn af specialiserede funktioner", "vilkår for forskning" og "satsningsområder".

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at der fremadrettet gøres status halvårligt, og at dette følger kadencen for de halvårslige afrapporteringer på udmøntningen af budgetmidler til psykiatrien.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 15. december 2017 "Udviklingsplan for Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien", der skal styrke den faglige profil for psykiatrien som en del af Aarhus Universitetshospital efter flytningen til Skejby i november 2018.

I henhold til forliget om Budget 2019 ønsker forligspartierne, at Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og de højtspecialiserede funktioner udvikles. I forbindelse med den udmøntning af budgetforliget, der fremlægges for regionsrådet i december 2018, vil det derfor blive foreslået, at der afsættes et rammebeløb til implementering af udviklingsplanen, som Psykiatri- og Socialledelsen kan disponere over. Midlerne kan f.eks. anvendes til:

- Etablering af et Kompetence- og Udviklingscenter i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien med to overordnede formål:
 1. at udbrede de indhøstede erfaringer fra arbejdet med Udviklingsplanen dvs. specialfunktioner, forskning og satsningsområder såvel bredt internt i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien som i forhold til regionspsykiatrierne.
 2. at udvikle viden og kompetencer i forhold til psykisk syge patienter med somatiske sygdomme sammen med relevante somatiske afdelinger, f.eks. neurologi, pædiatri og geriatri.
- Ansættelse af overlæger, der får delt ansættelse, således at der både varetages opgaver inden for klinisk arbejde og inden for forskning og udvikling i relation til udviklingsplanen.
- Oprettelse af lektorater for ikke-læger med forskningskompetence.
- En udviklingspulje, der kan afsættes til arbejdet med at udfolde de faglige satsningsområder.

Regionsrådet modtager hermed den anden kvartalsvise status på implementeringen af udviklingsplanen. Status på de enkelte elementer i udviklingsplanen uddybes i det vedlagte notat "Status på implementeringen af udviklingsplanen for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien".

Da udviklingen af Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og de højtspecialiserede funktioner indgår i budgetforliget, foreslås det, at der ikke længere gøres status på implementeringen af udviklingsplanen for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien hvert kvartal, men at der i stedet gøres status halvårligt, og at dette sker samtidigt med de halvårslige afrapporteringer på udmøntningen af budgetmidlerne til psykiatrien og målopfølgelsen.

Status på "Eftersyn af specialiserede funktioner"

I psykiatrien i Region Midtjylland varetages de specialiserede funktioner af Aarhus Universitetshospital, Risskov, Regionspsykiatrien Midt, Regionspsykiatrien Vest samt af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC). Fordelingen af de specialiserede funktioner fremgår af vedlagte "Oversigt over specialfunktioner".

Der er i foråret 2018 gennemført et eftersyn af de specialiserede funktioner, der i dag varetages af Aarhus Universitetshospital Risskov. Et tilsvarende eftersyn er gennemført i Regionspsykiatrien Vest og Regionspsykiatrien Midt i juni 2018. Regionspsykiatrien Horsens og Regionspsykiatrien Randers varetager ikke specialiserede funktioner.

Formålet med eftersynet er at sikre, at der også fremadrettet er de nødvendige og tilstrækkelige faglige kompetencer til at varetage de enkelte specialiserede funktioner.

Eftersynet har vist, at der er variation i, hvorledes afdelingerne formår at overholde kravene til varetagelse af specialiserede funktioner. BUC, Regionspsykiatrien Midt og Retspsykiatrien løfter alle deres funktioner

tilfredsstillende, mens Afdeling for psykoser, Afdeling for depression og angst samt Regionspsykiatrien Vest i øjeblikket har udfordringer i forhold til at løfte alle deres funktioner fuldt ud.

Afdelingerne pegede i eftersynet på en række udfordringer i forhold til at kunne løfte specialfunktionerne, eksempelvis rekrutteringsudfordringer og økonomi. Der er derfor igangsat en række tiltag.

Igangsatte tiltag

Særligt Afdeling for psykoser, Aarhus Universitetshospital, og Afdeling for depression og angst, Aarhus Universitetshospital Risskov, er udfordrede i forhold til leve op til kravene til varetagelsen af de specialiserede funktioner. For at styrke varetagelsen på kort sigt har Afdeling for depression og angst etableret et samarbejde med Afdeling for kvindesygdomme og fødsler på Aarhus Universitetshospital og øget speciallægedækningen. Afdeling for psykoser planlægger at omorganisere driften i afdelingen og at opkvalificere flere speciallæger i afdelingen til at kunne varetage de specialiserede funktioner.

Der er endvidere etableret en flowkoordinatorfunktion i Afdeling for psykoser, Afdeling for depression og angst og BUC, der skal skabe et bedre flow i afdelingerne, forebygge overbelægning og dermed forbedre personalets arbejdsvilkår.

For at øge mængden af kvalificeret personale/speciallæger på længere sigt, er der af de statsligt bevilgede kompetenceudviklingsmidler afsat 1 mio. kr. til kompetenceudvikling af de medarbejdere, der arbejder i specialiserede funktioner på Afdeling for psykoser, Afdeling for depression og angst og i Regionspsykiatrien Vest. Der er endvidere nedsat en taskforce, der skal finde langsigtede løsninger på udfordringerne vedrørende rekruttering og fastholdelse af læger.

Psykiatri- og Socialledelsen og afdelingsledelserne har som målsætning, at personalet skal have mulighed for at afsætte ca. 10 % af deres arbejdstid til relevant arbejde med faglig udvikling.

Endelig holdes en fælles temadag for formandskaberne for lokalMEDudvalgene i psykiatrien og psykiatri- og socialledelsen med henblik på at drøfte fælles tiltag, der kan imødegå udfordringerne.

Status på "Vilkår for forskning"

Forskning på et højt internationalt niveau er en forudsætning for, at evidensbaseret udredning og behandling kan videreudvikles til gavn for patienterne. Et attraktivt forskningsmiljø er endvidere af betydning for at kunne rekruttere nye medarbejdere til psykiatrien.

Aarhus Universitetshospital Psykiatrien er en aktiv og anerkendt forskningsaktør, der sætter en ære i at gøre sig gældende på højt niveau i regional, national og international sammenhæng.

Der anvendes årligt 35-40 mio. kr. til grundforskning og klinisk forskning i afdelingerne. Forskerstaben består af mere end 50 interne medarbejdere fordelt på professorer, lektorer, ph.d.'er og ph.d.-studerende. Derudover er der tilknyttet seks gæsteprofessorer til forskningsstaben, og der arbejdes på at tilknytte yderligere to anerkendte udenlandske professorer til området.

Forskningen varetages endvidere af Translational Neuropsychiatry Unit (TNU), der er en del af Institut for Klinisk Medicin på Aarhus Universitet og placeret på Aarhus Universitetshospital Risskov. Enheden udfører anvendt neuropsykiatrisk forskning med fokus på eksperimentelle studier af mennesker og dyr.

Endelig varetages forskningen af "The Lundbeck Foundation Initiative for Integrative Psychiatric Research" (iPSYCH), der er et samarbejde mellem forskere fra Aarhus Universitet, Københavns Universitet, Region Midtjylland, Region Hovedstaden og Statens Seruminstitut og primært finansieret af Lundbeck Fonden. Med udgangspunkt i en række forskellige forskningsfelter fokuserer forskergrupperne på at identificere årsagerne til autisme, ADHD, skizofreni, bipolar lidelse og depression med henblik på at finde nye måder at angribe sygdommen på.

Igangsatte tiltag

Der er i foråret 2018 gennemført et eftersyn af forskningen i psykiatrien med henblik på at styrke vilkår og rammer for forskningen på Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.

I forlængelse af eftersynet er følgende initiativer implementeret eller under implementering:

- Pladsforholdene er forbedret, idet der er etableret ekstra lokaler til forskningsmiljøerne i en bygning i umiddelbar tilknytning til Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.
- Der er indgået aftaler med flere gæsteprofessorer.
- Der er ansat en statistiker, der kan understøtte forskningsmiljøerne.
- Primo 2019 opstartes mødefora mellem forskere på tværs af afdelinger og mellem klinikere og forskere på Aarhus Universitetshospital Psykiatrien for at styrke samspillet mellem klinikken og forskningen og dermed bibringe større viden til begge parter.

Status på "Satsningsområder"

I udviklingsplanen er der udpeget fem satsningsområder, der skal styrke den faglige profil for psykiatrien på Aarhus Universitetshospital. Arbejdet med udviklingsplanen er højt prioriteret, men skal varetages samtidig med bl.a. udflytningen til Skejby, der også kræver mange ressourcer. Derfor udfoldes de faglige satsningsområder i forskellige tempi.

Forebyggelse og tidlig indsats

Der er identificeret fem fokusområder: Optimering af snitflade til primær sektor, moduleret udredning/behandling (dvs. udredning og behandling, der er tilpasset trinvist), optimering af sammenhæng mellem afsnit og overgange fra børne- og ungdomspsykiatrien til voksenpsykiatrien, udvikling af hospitalets hjemmeside med mere informationsmateriale samt øget videreformidling af forskning og brobygning mellem forskning og klinik.

Der afholdes den 8. oktober 2018 et stormøde for de medarbejdere, der har tilkendegivet, at de er interesserede i at arbejde med satsningsområdet.

Målebaseret behandling (Measurement Based Care)

Der er gennemført en spørgeskemaundersøgelse på afdelingerne på Aarhus Universitetshospital Risskov med henblik på at afdække, hvordan målebaseret behandling anvendes i dag. Resultaterne fremlægges og drøftes på to møder i december med henblik på videre kvalificering og udbredelse af metoderne.

Non-farmakologisk behandling

Af budgetforliget for 2019 fremgår det, at der ved udmøntning af midlerne til psykiatrien skal prioriteres midler til at fremme non-farmakologiske behandlingsmuligheder i psykiatrien. I første halvår af 2019 holdes en temadag for de mange medarbejdere, der har udtrykt interesse for at deltage i arbejdet med satsningsområdet. I andet halvår af 2019 holdes i henhold til budgetforliget en konference om Åben Dialog.

Selvskade og suicidalitet

Der er sket en afdækning af den eksisterende forskning og forskningsbaserede faglige udvikling, uddannelse, undervisning og vidensdeling inden for området. Det videre arbejde vil tage udgangspunkt i en række eksisterende forskningsprojekter.

Somatisk sygdom

Der er sket en kortlægning af de nuværende forskningsprojekter, der kan indgå i det videre arbejde inden for satsningsområdet. Af budgetforliget for 2019 fremgår det, at der skal igangsættes samarbejdsprojekter mellem somatikken og psykiatrien for at fremme integrationen af patientbehandling, forskning og uddannelse. Relevante parter fra de somatiske afdelinger på Aarhus Universitetshospital vil derfor blive inddraget i det videre arbejde inden for satsningsområdet.

Advisory Board

Der er nedsat et Advisory Board med henblik på at indhente eksternt national og international inspiration til udvikling af en stærk psykiatri som en del af Aarhus Universitetshospital. I forbindelse med den første kvartalsvise status på udviklingsplanen for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien den 27. juni 2018 besluttede regionsrådet at psykiatri- og socialudvalget skal drøfte en eventuel supplerings af det nedsatte Advisory Board.

På mødet i Psykiatri- og Socialudvalget den 10. oktober orienterer konstitueret regionsdirektør Christian Boel om det første møde i Advisory Board, der blev afholdt den 29. august 2018.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at orienteringen tages til efterretning,

at der fremadrettet gøres status halvårligt, og at dette følger kadencen for de halvårlige afrapporteringer på udmøntningen af budgetmidler til psykiatrien, og

at Advisory Board for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien suppleres med yderligere 1-2 medlemmer med udgangspunkt i henholdsvis et peer-/brugerperspektiv og et pårørendeperspektiv.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over specialfunktioner

Status på implementeringen af udviklingsplanen for AUH Psykiatrien

Punkt 3: Målbillede på sundhedsområdet

1-40-72-2-14

Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet en status for alle indikatorer i målbilledet.

Direktionen indstiller,

at status for målbilledet godkendes.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i forbindelse med behandlingen af Budget 2017 et målbillede for sundhedsområdet. Målbilledet består af en overordnet vision "Et sundhedsvæsen på patientens præmisser", tre strategispor og otte mål. De enkelte mål er konkretiseret i en række indikatorer. Målbilledet er Region Midtjyllands måde at omsætte de nationale politiske mål for sundhedsområdet, som regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner indgik aftale om i foråret 2016. Derudover er målbilledet et resultat af det arbejde, der er pågået i Region Midtjylland de seneste år, hvor fokus har været på at koble aktivitet, økonomi og kvalitet i styringen af sundhedsvæsenet.

Det skal bemærkes, at administrationen lige nu arbejder på et oplæg til, hvordan Økonomiaftalen for 2019 kan integreres i målbilledet, herunder hvordan regionen kan følge op på den nye nærhedsfinansiering som led i opfølgningen på målbilledet. Regionsrådet vil blive præsenteret for et samlet oplæg til det videre arbejde med målbilledet på mødet i december 2018.

På samme måde som i de nationale mål og efter ønske fra psykiatri- og socialudvalget, vil psykiatrien fremadrettet indgå i flere indikatorer. Siden seneste opfølgning er psykiatrien blevet inkluderet under indikatorerne for genindlæggelser, færdigbehandlingsdage samt patienttilfredshed og patientinddragelse. Disse indikatorer har hidtil kun været gjort op på det somatiske område. Derudover indgår psykiatrien under indikatoren for belægning, som ikke tidligere har været præsenteret for regionsrådet.

Vedlagt som bilag er en afrapportering på målbilledet for 2. kvartal 2018. I bilaget vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalsenheder. Det overordnede billede er, at der på de fleste indikatorer ses stagnation eller i nogle tilfælde endda tilbagegang. Et område med tilbagegang er kræftpakker. Regionsrådet blev orienteret om dette den 31. august 2018, hvor Sundhedsdatastyrelsen offentliggjorde resultater fra monitoreringen af forløbstider i kræftpakkerne for 2. kvartal 2018. Det skal dog nævnes, at der også ses fremgang på enkelte indikatorer. Det drejer sig blandt andet om overlevelse efter hjertestop samt patienttilfredshed og patientinddragelse. Samlet set giver resultaterne anledning til, at udvikling på målbilledets indikatorer dagsordenssættes på de kommende dialogmøder med hospitalerne.

Som led i opfølgningen på målbilledet er det besluttet, at der hvert år udpeges et antal fokusindikatorer. Fokusindikatorerne følges særlig tæt både lokalt på de enkelte hospitaler, i relevante ledelsesfora samt i regionsrådet, og der forventes tydelige forbedringer på indikatorerne. Herunder gives en status på fokusindikatorerne:

Forebyggelige indlæggelser

Det er endnu ikke lykkedes at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+). Niveauet har igennem længere tid været stabilt på alle hospitaler. Der ses udsving i vintermånederne, men ellers afspejler antallet af forebyggelige indlæggelser langt hen ad vejen hospitalernes størrelse.

Forbedringer på dette område afhænger af et stærkt samarbejde og fælles initiativer mellem hospitaler, kommuner og praksissektor. Forebyggelige indlæggelser er af samme årsag en del af sundhedsaftalen mellem regioner og kommuner, og det er vedtaget som et fokusområde i det tværsektorielle sundhedskoordinationsudvalg. Sundhedskoordinationsudvalget følger udviklingen tæt og sørger for, at indsatserne forankres i klyngesamarbejdet. Dette sker blandt andet ved, at klyngerne videndeler og løbende fremlægger for hinanden, hvordan de arbejder med at skabe forbedringer på området.

Bæltefiksering

Antallet af unikke patienter, der bæltefikseres, har været relativt stabilt set over de seneste 24 måneder, hvilket resulterer i en grå pil. I løbet af 2. kvartal 2018 har 112 unikke patienter været bæltefikseret en eller flere gange. Dette er 23 % lavere end i sammenligningsperioden fra 2011-2013, hvor 145 patienter blev bæltefikseret pr. kvartal. På de psykiatriske afdelinger begynder der at kunne ses tegn på, at antallet af bæltefikserede patienter udvikler sig i den ønskede retning. Udviklingen har været positiv siden slutningen af 2017. Der begynder også at kunne ses en positiv udvikling i somatikken, men det er endnu for tidligt at konkludere, at udviklingen er vendt.

Baggrunden for den seneste udvikling er en række af ledelsesmæssige tiltag, som er blevet iværksat over det seneste år:

- Der arbejdes med forhåndstilkendegivelser ved indlæggelse
- Der holdes faglige reviews og eftersamtaler med patienterne efter bæltefikseringer
- Efter bæltefikseringer i somatikken er der fælles case-gennemgang mellem ledere fra somatikken og psykiatrien
- Der er etableret forbedringsteams i alle afdelinger med fokus på forebyggelse af tvang
- Der er etableret faste månedlige driftsmøder, hvor psykiatri- og socialledelsen og den enkelte afdelingsledelse følger systematisk op på indsatserne og udviklingen i anvendelsen af tvang i den enkelte afdeling.

Kliniske Kvalitetsdatabaser

Fra de Kliniske Kvalitetsdatabaser er der udpeget fokusindikatorer fra to databaser:

1. Databasen for Akutte Hospitalskontakter
2. Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Ad. 1. Databasen for Akutte Hospitalskontakter

Den udvalgte indikator fra databasen måler, om de akutte patienter hurtigt ses af en speciallæge. I Region Midtjylland har akutafdelingerne en målsætning om, at patienterne bliver set af en speciallæge indenfor en time og får lagt en behandlingsplan indenfor fire timer. Der er endnu ikke valide data til rådighed for indikatoren, men der er blevet udviklet mobil IT, der skal sættes i fuld drift hen over efteråret. Det vil hjælpe klinikerne med dokumentation, herunder med registrering af, om patienten er set af en speciallæge inden for en time. Administrationen vil følge op med konkrete oplysninger om, hvornår der kommer valide data.

Ad. 2. Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

De udvalgte fokusindikatorer fra denne database måler, hvor hurtigt patienter med hofte- og lårbensbrud ses af en ortopædkirurgisk speciallæge med henblik på at få lagt en såkaldt præoperativ optimeringsplan, og om patientgruppen gøres fysisk aktive (mobiliseres) indenfor 24 timer efter operationen. Resultaterne fra databasen viser, at 59 % af patienterne med hofte- og lårbensbrud bliver set af en ortopædkirurgisk speciallæge indenfor fire timer. Når det gælder mobilisering efter operationen, viser resultaterne, at 81 % af patienterne mobiliseres indenfor 24 timer i 2. kvartal 2018. For begge indikatorer mangler dog formentlig et antal registreringer fra Aarhus Universitetshospital, hvilket medfører, at målopfyldelsen fremstår kunstigt lav. Den fagligt begrundede standard er for begge indikatorer fastsat til 90 %. Aarhus Universitetshospital oplyser, at en del af forklaringen på problemerne med registrering skyldes ændret opgave-placering og arbejdsgang. Overdragelse og arbejdsgang forventes nu at være på plads. Afdelingsledelserne på de relevante afdelinger forsikrer, at det har høj prioritet at få arbejdsgangene omkring registrering på plads. Både afdelingsledelser og Hospitalsledelse vil i den kommende tid følge arbejdsgange, registrering og data, med henblik på at komme i mål med opgaven.

Andelen af patienter der ses af en speciallæge inden for 4 timer, har i en længere periode været lav på Hospitalsenhed Midt. Som følge heraf har Hospitalsenhed Midt haft nedsat en styregruppe, der har sat fokus på, at patienter med hofte- og lårbensbrud hurtigere optimeres, så det operative indgreb kan foretages indenfor 24 timer fra ankomst til hospitalet. Styregruppen har kortlagt det fremadrettede ansvar for patientforløbet og dokumentationen af dette. Resultatet af den ændrede praksis begynder at kunne ses i data fra og med juni hvor der igen ses en opadgående tendens.

Udredningsret

I løbet af 2016 blev der skabt markante forbedringer på udredningsretten. Herefter er udviklingen stagneret, og i de seneste måneder er niveauet faldet en smule, når man ser på andelen af patienter, der udredes inden for 30 kalenderdage. Andelen af patienter, der udredes eller modtager en relevant udredningsplan inden for 30 dage, er dog fortsat på et højt og stabilt niveau. I 2. kvartal 2018 blev den korrigerede udredningsret overholdt for knap 85 % af patienterne. Resultaterne er udtryk for, at hospitalerne i en periode har vægtet opgaven med budgetoverholdelse højere end overholdelse af udredningsretten.

Patientinddragelse

Region Midtjylland er kommet langt med ambitionen om en større patientinddragelse. Andelen af patienter, som føler sig inddraget i behandlingen, har været stigende mellem 2014 og 2017. Det gælder på alle hospitaler, hvilket må ses som udtryk for, at langt de fleste patienter føler sig inddraget i deres behandling. Det kan yderligere tilføjes, at somatiske patienter i Region Midtjylland oplever en større inddragelse, end det er tilfældet på landsplan.

I denne opfølgning på målbilledet indgår der for første gang tal om inddragelse og tilfredshed i psykiatrien. De landsdækkende undersøgelser af patientoplevelser (LUP) er i 2017 blevet tilpasset med en fælles kerne af spørgsmål sammen med somatikken. Det bevirker, at resultaterne fra og med 2017 ikke kan sammenlignes med tidligere undersøgelsesresultater, og først fra 2018 vil det være muligt at se en udvikling i psykiatriens resultater. Det er dog muligt at sammenligne resultaterne fra Region Midtjylland med landsgennemsnittet. For begge spørgsmål ses det, at patienterne fra Region Midtjylland svarer lige så positivt på de to spørgsmål, som patienterne på landsplan gør.

Tallene i bilaget viser også, at patienterne i børne- og ungdomspsykiatrien svarer mindre positivt sammenlignet med de voksne patienter. En af forklaringerne på dette er, at de indlagte patienter i børne- og ungespsykiatrien

besvarer spørgeskemaet, mens de stadig er indlagte – i modsætning til de indlagte voksne patienter, der svarer efter udskrivelse. Patienterne er derfor forskellige steder i deres behandlingsforløb, hvilket kan påvirke besvarelsene.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at status for målbilledet godkendes, idet der ønskes supplerende analyse af antallet af færdigbehandlingsdage fordelt på kommuner over tid med henblik på drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget med det mål at nedbringe antallet af færdigbehandlingsdage både indenfor somatikken og psykiatrien.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Målbillede-opfølgning, 2. kvartal 2018

Punkt 4: Målbillede på socialområdet

1-30-76-12-17

Resume

I opfølgningen på målbilledet på socialområdet gives regionsrådet et overblik over resultater for alle indikatorer i målbilledet.

Direktionen indstiller,

at status for målbilledet godkendes.

Sagsfremstilling

Målbilledet på socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision og de underliggende strategispor og mål for socialområdet i Region Midtjylland. Målbilledet er rammen for en flerårig planlægning af de socialfaglige indsatser på området.

Den overordnede vision i målbilledet udtrykker ønsket om at støtte den enkelte borger til en tilværelse som aktiv medborger. Socialområdet er til for den enkelte borger, og målet er at møde og støtte borgeren til en aktiv tilværelse med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og ressourcer. Denne vision udkrystalliseres i tre delstrategier og syv mål.

Regionsrådet fik i januar 2018 forelagt et målbillede for socialområdet, der tager afsæt i Region Midtjyllands sociale strategi. Målbilledet indeholder 13 indikatorer, som konkretiserer de syv mål i målbilledet. Afrapporteringen på målbilledet for 2. kvartal 2018 for socialområdet tager udgangspunkt i dette målbillede.

Der er udgivet fire rapporter fra Socialtilsynene vedrørende 2018:

- Specialområde Socialpsykiatri Voksne
- Specialområde Udviklingshæmning og ADHD
- Specialområde Børn og Unge
- Specialområde Hjernesgade

Visningerne i målbilledet vedrørende 2018 er derfor baseret på data fra 2017 for tre specialområder, og data fra 2018 for fire specialområder. Data fra 2016 og 2017 dækker alle specialområder.

Socialtilsynene vurderer tilbuddenes kvalitet ud fra en kvalitetsmodel, der har til formål at sikre en systematisk og målrettet faglig vurdering af tilbuddenes kvalitet. Socialtilsynene scorer således hvert eneste specialområde (Specialområde Kommunikation og Undervisning undtaget) ud fra en lang række indikatorer. Relevante indikatorer er udvalgt på målene i målbilledet. Målingen foretages af tilsynet på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er "lavt" og 5 er "højt". Scoren i afrapporteringen er et gennemsnit af alle scorer på tværs af specialområderne.

Socialtilsynene foretager en scoring af hvert enkelt specialområde hvert år. Scoren er ikke et gennemsnit af alle områdets afdelinger, men mere et udtryk for laveste fællesnævner på alle afdelinger. Det betyder, at en afdeling, der klarer sig dårligt, kan trække det samlede tal for specialområdet væsentligt ned.

Målbilledet for 2. kvartal 2018

I målbilledet for 2. kvartal 2018 ses, at der fra 2017 til 2018 har været en positiv udvikling på seks indikatorer. På to indikatorer har der været en beskedent negativ udvikling:

Tilbuddenes medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder
Indikatoren er faldet fra 3,9 til 3,8. Nedgangen skyldes, at et af de fire områder, tilsynet har besøgt i 2018, er faldet med 0,5 point fra 2,5 til 2,0. De tre andre områder har fået samme score som i 2017. Arbejdet med indikatoren indgår som en del af den samlede handlingsplan, der er blevet iværksat på baggrund af tilsynets anmærkninger for området.

Tilbuddene styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed
Indikatoren er faldet fra 4,4 til 4,2. Der er ingen entydig forklaring på faldet, som skyldes, at to områder er steget siden 2017, og to er faldet. Ét område har dog et forholdsvist stort fald på 1,3 point fra 5,0 til 3,7. Lige som med indikatoren ovenfor er arbejdet med denne indikator også en del af den iværksatte handlingsplan for området.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at status for målbilledet godkendes, og

at der igangsættes en revision af målbilledet på socialområdet med henblik på at styrke indikatorerne og informationen i målbilledet.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Målbillede socialområdet - 2. kvartal 2018

Punkt 5: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #

1-00-8-18

Resume

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Direktionen indstiller,

at sagen drøftes.

Sagsfremstilling

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 4. oktober 2018. Det næste møde er den 30. november 2018.

Beslutning

Formanden orienterede om, at Danske regioners Psykiatri- og Socialudvalg har tilsluttet sig, at der arrangeres en fælles studietur med Region Midtjyllands psykiatri- og socialudvalg i marts 2019 til England og Skotland.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Gensidig orientering #

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Formanden orienterede om status på psykiatri- og socialudvalgets dialogmøder med de ansatte på socialområdet i Region Midtjylland.

Formanden orienterede om den kommende proces omkring udmøntning af Budget2019, herunder til "Kreativt værksted".

Administrationen orienterede om budgetmæssige omlægninger i Regionspsykiatrien Vest.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.