

# REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 05-05-2021

**Mødedato** Onsdag d. 05. maj 2021 kl. 13:00

**Mødested** NIDO-bygningen, lokale L118, 1. sal, Hospitalsparken, Gødstrup, 7400  
Herning

## Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse: Præsentation af det nybyggede Regionspsykiatrien Gødstrup # (13:00-14:30).....	3
Drøftelse af Budget 2022 #.....	5
Status vedrørende administration af gebyr for tolkebistand.....	8
Høringsudkast til udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.....	11
Patientkontoret: Årsberetning og servicemål.....	13
Orientering om status for rekruttering og fastholdelse med fokus på sygeplejersker.....	14
Løbende orientering om diverse emner i forbindelse med COVID-19 #.....	16
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	17
Gensidig orientering #.....	18

# Punkt 1: Temadrøftelse: Præsentation af det nybyggede Regionspsykiatrien Gødstrup # (13:00-14:30)

1-00-1-21

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget besøger det nye psykiatribyggeri i Gødstrup, der skal rumme Regionspsykiatrien Gødstrup fra efteråret 2021.

Der vil i forbindelse med besøget være en præsentation af projektet efterfulgt af en rundvisning.

### Program

Kl. 13.00-13.30: Orientering om Psykiatrien i Gødstrup (historik og rammer)

Kl. 13.30-13.45: Supplerende spørgsmål fra psykiatri- og socialudvalget

Kl. 13.45-14.30: Rundvisning i to grupper

Fra Psykiatrien i Region Midtjylland deltager sygeplejefaglig direktør Claus Graversen (hospitalsledelsen), ledende oversygeplejerske Elsebeth Vesterheden (Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling), sekretariatsleder Jan Rosenbjerg (Regionspsykiatrien Vest), arbejdsmiljøkoordinator Bodil Buus (Regionspsykiatrien Vest), chefkonsulent Jens Grauballe (Psykiatriens anlægsteam) og specialkonsulent Thomas Baggesen (Psykiatriens anlægsteam).

Der er afsat ca. halvanden time til præsentation og rundvisning.

### Praktiske oplysninger

Der vedlægges oversigtskort over området.

Mødet holdes i NIDO-bygningen, lokale L118 på 1. sal. Bygningen er aflåst, og adgang kræver særligt nøglekort. Vi mødes derfor på den nærliggende parkeringsplads og følges ad til lokalet.

Parkeringspladsen er markeret på oversigtskortet. Når man nærmer sig hospitalet (fra Messemotorvejen, Holstebromotorvejen eller Hilmar Sølunds Vej) og drejer ned ad Hospitalsparken, ligger parkeringspladsen på højre side.

Bemærk, det er et krav, at man bærer flade sko på området.

### Om psykiatribyggeriet i Gødstrup

Visionen for psykiatriens nye bygninger i Gødstrup har helt fra starten i projekteringsfasen været at skræddersy hospitalet efter patientens behov. Ved hjælp af bruger- og borgerpaneler bidrog både patienter, pårørende og ansatte i pårørendeforeninger med input, erfaringer og ønsker til de nye rammer for fremtidens psykiatri. Dette tydelige patientperspektiv var ikke kun væsentligt i forbindelse med udformningen af projektet, men har i høj grad også fungeret som målestok for og kvalitetssikring af husets udformning. Der inddrages derfor fortsat perspektiver fra patienter og pårørende i relation til eksempelvis indretningen af sengestuer, køkken, spiseopholdszoner, venteområde mv.

Ligeledes er erfaringerne fra andre psykiatriske sygehusbyggerier – ikke mindst Region Midtjyllands egne erfaringer med opførelsen, klargøringen og ibrugtagningen af Aarhus Universitetshospital Psykiatrien - indtænkt i alle aspekter og forløb frem mod ibrugtagningen af psykiatriens nye rammer i Gødstrup. Dette relaterer sig til alt fra projektering, materialevalg og indretning til patientflytning og personaleprocesser.

Et af de væsentlige mål i byggeriet har været at skabe en bedre sammenhæng og samarbejde imellem det psykiatriske og det somatiske sygehus. Psykiatrien kommer således til at ligge i forlængelse af det somatiske hospital med fælles akutmodtagelse - dog vil indlæggelse på røde papirer ske via specialindgang direkte til psykiatrien.

Med byggeriet er der skabt moderne fysiske rammer, som kan understøtte en dygtig og professionel psykiatrisk behandling i både ambulant og døgnregi. Det gør sig blandt andet gældende i form af lyse og større enestuer, som alle er orienteret mod det omkringliggende landskab, og ved at alle patienter har let adgang til at komme udenfor i den nærliggende gårdhave (psykiatrien i Gødstrup har i alt 13 gårdmiljøer). Der er samtidig indbygget en fleksibilitet, så mindre patientgrupper kan tilgodeses. Eksempelvis i form af områder med ekstra lydisolering til udadreagerende/larmende patienter.

Det har ligeledes været en vigtig prioritet, at de nye fysiske rammer skal bidrage til et sikkert miljø på afdelingen for både patienter og personale. Derfor er sikkerheden tænkt ind igennem hele byggeprocessen, lige fra indretning af patientstuer til opbygning af udemiljøer.

Der er vedlagt et baggrundsnotat om psykiatribyggeriet i Gødstrup, der uddyber ovenstående.

## **Beslutning**

Sygeplejefaglig direktør Claus Graversen, hospitalsledelsen for Psykiatrien, og ledende oversygeplejerske Elsebeth Vesterheden, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, præsenterede det nye psykiatribyggeri i Gødstrup. Der blev bl.a. orienteret om de elementer, der er lagt særligt vægt på i byggeriet, samt på de erfaringspunkter, som byggeriet har givet i forhold til fremtidige byggerier. Der var herefter en rundvisning i de nye lokaler til den kommende Regionspsykiatri Gødstrup.

Der er planlagt indflytning i det nye byggeri i oktober 2021.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i punktet.

Regionsrådsmedlem Conny Jensen deltog i punktet.

## **Bilag**

Oversigtskort over Gødstrup

Baggrundsinformation om Psykiatrien i Gødstrup

## Punkt 2: Drøftelse af Budget 2022 #

1-21-78-2-21

### Resume

I den politiske budgetvejledning for Budget 2022 er det vedtaget, at de stående udvalg på deres møder i maj 2021 skal drøfte Budget 2022 med henblik på at komme med input til den videre budgetproces. På mødet vil den aktuelle økonomiske situation blive skitseret, og udvalget præsenteres for mulige emner til drøftelse.

På regionsrådets budgetseminar den 17. maj 2021 præsenterer udvalgsformanden udvalgets prioriterede forslag.

### Direktionen indstiller,

at ønsker til prioriteringer i Budget 2022 drøftes, og

at udvalget laver en klar prioriteringsrækkefølge for de forslag, som udvalget ønsker at bringe videre i budgetlægningen. Rækkefølgen præsenteres på regionsrådets budgetseminar den 17. maj 2021.

### Sagsfremstilling

Med den politiske budgetvejledning for Budget 2022, der blev behandlet på regionsrådsmødet den 17. marts 2021, er det vedtaget, at de stående udvalg på deres møder i maj 2021 og regionsrådet på budgetseminaret i maj 2021 skal drøfte Budget 2022.

Formålet med drøftelsen i de stående udvalg og den efterfølgende drøftelse på budgetseminaret er at skabe retning for, hvad administrationen skal arbejde med i den videre budgetproces.

Der er vedlagt et bilag, der beskriver forslag, som udvalget kan vælge at bringe videre til budgetseminaret i maj 2022. Bilaget indeholder forslag fremsat af direktionen samt de politiske forslag, der er fremsendt inden den deadline, der er fastsat i den politiske budgetvejledning. Bilaget indeholder forslag i fire kategorier. Disse kategorier er uafviselige forslag, forslag fra direktionen, tværgående forslag fra direktionen samt forslag fra politiske udvalg og partier. Til psykiatri- og socialudvalget er der uafviselige forslag, forslag fra direktionen og forslag fra udvalg og partier.

Udvalgene drøfter på mødet, om der er forslag inden for udvalgets område, hvor der er behov for særlig opmærksomhed i budgetprocessen. Ud over de uafviselige forslag vælger hvert udvalg de forslag, der skal bringes videre til regionsrådets budgetseminar i maj 2021. Der skal i den forbindelse være en klar prioriteringsrækkefølge for forslagene.

På budgetseminaret er der afsat tid til, at hvert af de stående udvalg præsenterer sine udvalgte forslag, herunder prioriteringen af forslagene.

For god ordens skyld skal det bemærkes, at ovenstående procedure i de stående udvalg afviger lidt fra den politiske budgetvejledning, hvor det fremgår, at hvert udvalg ud over de uafviselige forslag skal vælge ca. tre forslag, der skal bringes med videre til regionsrådets budgetseminar i maj 2021. På baggrund af de mange forslag, der er indkommet til drøftelse i de stående udvalg, er forretningsudvalget på sit møde den 20. april 2021 blevet enig om en ændring til dette. I stedet for at udvælge ca. tre forslag skal de stående udvalg lave en klar prioriteringsrækkefølge for de forslag, som udvalget vil bringe videre til budgetseminaret.

Frem mod budgetforligsdrøftelserne vil der blive arbejdet videre med forslagene. De økonomiske rammer, der fastsættes med Økonomaftalen, vil være afgørende for, hvor langt ned på prioriteringslisten, der bliver regnet på forslagene.

Jf. den politiske budgetvejledning er der i budgetprocessen for Budget 2022 mulighed for, at de partier, der ikke er repræsenterede i det enkelte stående udvalg, kan få foretræde på de stående udvalgs møder i maj.

Der er indkommet forslag fra følgende partier, der ikke er repræsenterede i udvalget:  
Alternativet har fremsendt tre forslag.

De indkomne forslag fra udvalg og partier er medtaget i den form, som de er indsendt i.

### Vurdering af økonomien i Budget 2022

Med Budget 2021 er de sidste besparelser fra Budget 2019 fuldt implementeret. Hertil kommer at der i Budget 2021 er prioriteret midler til Aarhus Universitetshospital, således at intentionen fra Budget 2020 om samlet set at prioritere 275 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital er opfyldt. Aarhus Universitetshospital har dog stadig en gæld

på baggrund af de senere års merforbrug, der skal afdrages over de kommende år. I Budget 2020 blev der prioriteret midler til Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens for at imødegå ubalancer på disse hospitaler. Profilen for midlerne til Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens er stigende, og der er således i 2022 prioriteret yderligere 14,7 mio. kr. hertil i flerårsbudgettet fra 2021.

Hospitalerne er stadig pressede, bl.a. som følge af den demografiske udvikling i befolkningen. Regeringen har tilkendegivet en intention om en velfærdslov. 'Velfærdsloven har til formål at sikre, at det demografiske træk på velfærden dækkes, så pengene følger med, i takt med at der bliver flere børn og ældre'. På den baggrund forventes realvæksten i økonomiaftalen for 2022 at indeholde midler til at dække udgifter i forbindelse med den demografiske udvikling i befolkningen.

Der er en række usikkerheder om budgetforudsætningerne, der især skyldes tre forhold. Et af forholdene er, at det er uvist, præcis hvor meget realvæksten i de kommende års økonomiaftaler vil bidrage med. Derudover er der usikkerhed om udviklingen i de kriterier, der afgør bloktilskudsfordelingen, og dermed hvor stor en andel af bloktilskuddet Region Midtjylland får. Endelig er det også uvist, hvordan udviklingen i udgifterne på en række områder vil være, herunder især udgifterne til medicin, hvor der bl.a. har været store stigninger i udgifterne til tilskudsmedicin i de seneste år.

I forlængelse af økonomirapporteringen pr. 31. marts 2021 vil administrationen udarbejde vurderinger af behovet for budgettilpasninger på en række områder, herunder: hospitalsmedicin, tilskudsmedicin, tjenestemandspension, praksisområdet, respiratorbehandling i eget hjem mv. Budgettilpasningerne indarbejdes i forslag til Budget 2022 som en del af 1. behandlingen af budgettet.

I Budget 2021 er der ikke afsat midler til COVID-19. Regeringen har tilkendegivet, at regionerne også i 2021 kompenseres for udgifter til COVID-19. Det forventes, at der i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2022 vil være fokus på COVID-19-udgifterne, herunder varigt forhøjede udgifter til bl.a. øget lager, strengere hygiejnekrav og generelt forhøjet beredskab.

I 2021 forventes en ny overenskomst at træde i kræft på almenlægeområdet. Overenskomsten er ikke indgået endnu, og de økonomiske konsekvenser af overenskomsten er således ikke kendte endnu.

Som led i transformationen af sundhedsvæsenet er der med økonomiaftalen for 2021 'forudsat et regionalt teknologibidrag på 500 mio. kr. i 2021, som regionerne frigør, og som prioriteres til finansiering af øget behandlingskapacitet'. Det forventes, at teknologibidraget vil blive videreført i de kommende års økonomiaftaler. Regionerne skal dermed løbende effektivisere og omstille, således at der frigøres ressourcer til øget behandlingskapacitet.

Regionsrådet vedtog i 2019 en omfattende digitaliseringsstrategi og i 2020 en ny Sundheds- og hospitalsplan, der begge skal understøtte udviklingen og transformationen af sundhedsvæsenet i Region Midtjylland. I januar 2021 har regionsrådet vedtaget en ambitiøs bæredygtighedsstrategi, der skal være med til at sikre regionens bidrag på klimaområdet m.v., bl.a. på egne hospitaler og tilbud. Herudover forventes det, at regionsrådet i 2021 vil vedtage strategi for sundheds- og psykiatrhuse.

En af udfordringerne i forbindelse med implementering af regionens planer og strategier vil være – både på drift og anlæg - at regionsrådet prioriterer de nødvendige midler, så de økonomiske prioriteringer understøtter implementeringen af regionens planer og strategier.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget drøftede ønsker til prioriteringer i budget 2022 med henblik på forberedelse af regionsrådets budgetseminar den 17. maj 2021.

Udvalget prioriterede følgende temaer og forslag, der ønskes belyst yderligere med henblik på at kunne indgå i den videre budgetproces:

1. Robustgørelse af Psykiatrien i Region Midtjylland med særlig fokus på Regionspsykiatrien Vest (herunder fysisk kapacitet til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt i Viborg, robust lægedækning og robustgørelse af de psykiatriske afdelinger generelt).
2. Kompetenceudvikling af personalet i Psykiatrien i Region Midtjylland (styrke psykiatriakademiet, herunder psykopatologisk træning, uddannelsesmidler til pleje- og terapeutområdet og øget uddannelsesindsats for at sikre robustgørelse af Psykiatrien i Region Midtjylland. Indsætterne vil også kunne anvendes til at udvikle kompetencer til åben dialog).
3. Styrkelse af behandlinger for patienter med funktionelle lidelser.
4. En styrket indsats for at forebygge overdødeligheden for borgere med psykisk sygdom.
5. Etablering af Udsatteråd.

Herudover ønskede udvalget, at de øvrige budgetforslag, som fremgår af dagsordensmaterialet, alle indgår i budgetprocessen indtil videre.

## **Bilag**

Forslag til drøftelse i Psykiatri- og socialudvalget

Forslag fra udvalg og partier, indsendt efter deadline

Oversigt over forslag til drøftelse i de stående udvalg

## Punkt 3: Status vedrørende administration af gebyr for tolkebistand

1-30-70-2-20

### Resume

Der orienteres om status vedrørende betaling af gebyr for tolkebistand i Region Midtjylland samt om den praktiske administration af ordningen. Det indstilles i den forbindelse, at den nuværende håndtering af undtagelser for tolkegebyr permanentgøres.

### Direktionen indstiller,

at orientering om status vedrørende gebyr for tolkebistand tages til efterretning, og

at løsningen med den skriftlige udfyldelse af undtagelsesblanketter som dokumentation for undtagelse for tolkegebyr gøres permanent.

### Sagsfremstilling

Forretningsudvalget behandlede i januar 2021 en sag om status på tolkegebyr i Region Midtjylland og udsatte sagen med henblik på yderligere belysning. Sagen er nu suppleret med yderligere oplysninger.

### Baggrund

Den 1. juli 2018 trådte en ny bekendtgørelse i kraft om tolkebistand hos alment praktiserende læger, privatpraktiserende speciallæger og på hospitalerne. Den nye bekendtgørelse betød, at der indføres et gebyr på fremmedsprogstolkning i sundhedsvæsenet for personer, der har haft bopæl i Danmark i mere end tre år. Tolkningen skal sikre, at patienten og lægen kan kommunikere omkring sygdom og behandling. Det er derfor den behandlingsansvarlige læge, der beslutter, om der skal rekvireres en tolk.

Der opkræves gebyr for hver indlæggelse på sygehus, hvert ambulansbesøg på sygehus og hver konsultation hos alment praktiserende læge og praktiserende speciallæge, hvor der benyttes tolk, efter faste takster i bekendtgørelsen. Taksterne fremgår af vedlagte bilag.

Det er regionen, der betaler for tolkning. Det er endvidere regionen, der er ansvarlig for at opkræve og modtage gebyr for tolkebistand hos patienten. Det er ikke en betingelse for behandlingen, at der stilles garanti for betaling af gebyret for tolkebistand.

Bekendtgørelsen undtager en række patienter fra gebyr for tolkebistand efter dels nogle objektive kriterier (bl.a. børn under 18 år) og dels efter en lægefaglig vurdering (nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne).

Det er regionsrådet, der fastsætter, hvordan undtagelser fra tolkegebyr skal dokumenteres. Regionsrådet har i oktober 2018 besluttet, at administrationen skal arbejde videre med implementeringen af tolkegebyr ud fra følgende retningslinjer:

- *Praksisområdet:* Der arbejdes frem mod en model, hvor der foretages en lægelig vurdering af, hvorvidt patienten er omfattet af undtagelse for tolkegebyr. Det dokumenteres ved registrering i praktiserende læges journalsystem. Frem til at modellen er afklaret, anvendes en skriftlig attest for undtagelse.
- *Hospitalsområdet:* Der foretages en lægelig vurdering af, hvorvidt patienten er omfattet af undtagelse for tolkegebyr. Der udarbejdes samtidig en vejledende positivliste med undtagelser. Undtagelser dokumenteres ved registrering i MidtEPJ.

Regionsrådet besluttede samtidig, at der som en midlertidig løsning anvendes en skriftlig attest for undtagelse af tolkegebyr, indtil den valgte løsning er implementeret.

Regionsrådet besluttede endvidere, at regionen, i forbindelse med opkrævningen, tydeligt informerer og eventuelt vejleder borgerne om mulighederne for at blive undtaget fra tolkegebyret, herunder om klagemuligheder. Der skal i den forbindelse udarbejdes informationsmateriale på en række relevante sprog.

Herunder blev det fra regionsrådet tilkendegivet, at der ønskes en hensigtsmæssig procedure for patienterne, de praktiserende læger, privatpraktiserende speciallæger og hospitalerne samt administrativt.

### Administrativ håndtering af tolkegebyr i Region Midtjylland

I forbindelse med implementeringen af ordningen med gebyr for tolkebistand er udarbejdet en enkel blanket, som lægerne skal underskrive, når en patient opfylder kriterierne for undtagelse jf. regionsrådets beslutning om den midlertidige løsning.

Sammen med udsendelse af fakturaer med gebyr for tolkebistand modtager de pågældende patienter et brev, der fortæller om lovgivningen på området, og der medsendes en undtagelsesblanket, som lægen kan udfylde, hvis denne vurderer, at patienten opfylder kriterierne for at blive undtaget for gebyret. Efterhånden kender flere læger til lovgivningen og praksis på området, og derfor sender nogle læger undtagelsesblanketter ind på forhånd.

Brevet til patienterne findes på dansk og er derudover oversat til arabisk, bosnisk, engelsk, farsi, polsk, somali, tyrkisk, urdu og vietnamesisk.

Erfaringen med denne løsning er, at den fungerer fint, og efter indkøringen af ordningen ligger antallet af nye undtagelsesblanketter på et relativt lavt niveau. Det vurderes derfor ikke at være hensigtsmæssigt at arbejde videre med en anden, eventuel digital løsning, da denne kan være omkostningsfuld og kan risikere at møde juridiske udfordringer.

Det er derfor administrationens anbefaling, at løsningen med den skriftlige udfyldelse af undtagelsesblanketter som dokumentation for undtagelse gøres permanent.

### Omfanget af tolkninger og fakturaer

Regionens udgifter til tolkeleverandører har udviklet sig væsentligt i løbet af de seneste ti år jf. tabel 1.

Tabel 1. Regionens udgifter til tolkebistand i perioden 2011-2020

mio. kr.	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Regionens udgifter til tolkebistand	11,4	14,1	14,2	15,5	18,5	22,0	22,9	20,1	15,4	13,3

Efter at have været på et højt niveau i 2016 og 2017 har regionens udgifter til tolkebistand været faldende. Af tabel 2 fremgår indtægten fra gebyr for tolkebistand, som kun dækker en mindre del af udgifterne.

Som det fremgår af tabel 2 har Region Midtjylland siden bekendtgørelsen om tolkebistand trådte i kraft den 1. juli 2018 og indtil den 12. april 2021 sendt 14.525 fakturaer med gebyr til 7.510 forskellige personer, hvilket beløber sig til fakturaer på i alt 6.694.863 kr.

Tabel 2. Oplysninger om fakturaer og betalinger

1. juli 2018 - 12. april 2021	Antal	Beløb	Personer
Udsendte fakturaer	14.525	6.694.863	7.510
Betalte fakturaer	5.317	1.871.789	(ikke opgjort)
Kreditnotaer	5.893	3.447.493	3.438
Resterende fakturaer	3.315	1.375.581	

Note: Ved opgørelsen var der sendt fakturaer relateret til tolkninger foretaget til og med januar 2021.

Som det fremgår af tabel 2 er 5.317 af de udsendte fakturaer med gebyr for tolkebistand blevet betalt, og 5.893 af de udsendte fakturaer er blevet krediteret. Der udestår således 3.315 fakturaer svarende til ca. 1,4 mio. kr., der ikke er betalt. De er nærmere beskrevet i afsnittet om forfaldne fakturaer.

En kreditnota annullerer den fremsendte faktura. Langt de fleste kreditnotaer sendes, fordi der efterfølgende er udfyldt og fremsendt en undtagelse i form af en lægeerklæring på patienten. Baggrunden for, at fakturaer med gebyr for tolkebistand krediteres, er beskrevet nærmere i vedlagte bilag. Bilaget giver desuden en nærmere beskrivelse af dannelsen og udsendelsen af fakturaer.

Administrationen har for nyligt konstateret, at der er et efterslæb på udsendelse af fakturaer med gebyr for tolkebistand for behandlinger i praksissektoren. Efterslæbet skyldes tekniske problemer i matchning mellem oplysninger om tolkninger og oplysninger om behandlinger. Det drejer sig om manglende udsendelse af 1.253 fakturaer på i alt 364.303 kr. for perioden januar 2020-januar 2021. Oplysningerne, som indgår i dagsordenspunktet, indeholder ikke efterslæbet. Med andre ord er både antallet af fakturaer og beløb større end angivet i tabellerne. Efterslæbet af udsendelse af fakturaer med gebyr for tolkebistand vil blive håndteret inden sommerferien 2021.

### Forfaldne fakturaer

Forfaldsdatoen på en faktura er den dato, opkræveren senest ønsker betaling for fakturaen. Ved opgørelsen den 12. april 2021 var der 3.314 forfaldne fakturaer med gebyr for tolkebistand.

Tabel 3. Forfaldne ubetalte fakturaer pr. 12. april 2021

Forfaldne ubetalte fakturaer	
Forfaldne fakturaer	3.314
Har fået 1. rykker	2.743
Har fået 2. rykker	2.619

Når en faktura endnu ikke er betalt 1-2 måneder efter forfaldsdatoen, sendes 1. rykker, og efter yderligere en måned sendes 2. rykker. Tabel 3 viser, at 2.743 ud af de 3.314 forfaldne ubetalte fakturaer har fået 1. rykker, og at 2.619 af disse også har fået 2. rykker. Derefter bliver gælden overdraget til SKAT's inddrivelsescenter, hvor der pålægges gebyr og renter. Der er i øvrigt mulighed for, at patienterne indgår en afdragsordning med regionen, hvilket kun et fåtal benytter sig af.

### Undtagelser

I perioden frem til den 12. april 2021 har Region Midtjylland modtaget mindst en undtagelse på 3.624 forskellige personer. Det er - efter udmelding fra Sundheds- og Ældreministeriet i december 2018 - regionen, der betaler udgiften til lægeerklæringer.

Da vurderingen af, om en patient opfylder kriterierne for undtagelse af helbreds-mæssige årsager og udfærdigelse af lægeattest eller -erklæring herom, ikke er en ydelse, der indgår i overenskomsten mellem regionerne og Praktiserende Lægers Organisation, er det lægerne selv, der sætter prisen på erklæringerne. Der er stor variation mellem de enkelte beløb. I alt har Region Midtjylland i perioden frem til den 12. april 2021 betalt knap 871.000 kr. for undtagelser i form af lægeerklæringer.

Der har været rettet henvendelse til Danske Regioner med henblik på at forhandle en aftale med Praktiserende Lægers Organisation om et fast honorar for udarbejdelse af undtagelsesblanketter. Tilbage meldingen herfra var, at der ikke kunne opnås en aftale med de praktiserende læger.

Regionerne må ikke indsamle flere oplysninger om patienterne end nødvendigt. På undtagelsesblanketterne angives der derfor ikke diagnose eller årsag til undtagelse, men lægen skriver under på, at patienten opfylder undtagelsesbetingelserne, som de er defineret i sundhedsloven. Det er derfor ikke muligt at opgøre undtagelserne på diagnoser.

De fleste undtagelser er udstedt af patienternes praktiserende læger. Nogle gange udstedes de af læger på sygehusafdelinger, hvor patienten kommer flere gange. Der modtages eksempelvis mange fra psykiatrien. Der er to typer undtagelser - varige og midlertidige. På de midlertidige undtagelser er der angivet en slutdato. Undtagelserne registreres digitalt og er generelle og gælder dermed, uanset hvor i sundhedssystemet patienten kommer. Der udveksles undtagelser med de andre regioner, så der ikke skal udstedes og betales for flere undtagelser. Hvis en undtagelse er midlertidig, sker det nogle gange, at patienten får undtagelsen forlænget. I de tilfælde betaler regionen også for den nye undtagelse.

### Administration af ordningen

Det er administrationens vurdering, at omkostningen ved administration af tolkegebyret er ca. en fuldtidsstilling i administrationen. Det handler bl.a. om udtræk af data, der ligger til grund for faktureringen, udsendelse af fakturaer, rykkere og kreditnotaer, indtastning af undtagelsesblanketter samt håndtering af klager og henvendelser fra patienter og sundhedsfagligt personale. Hertil kommer de ressourcer, som hospitalerne bruger i forbindelse med afklaring af behovet for tolkebistand og hjælp til håndtering af eventuelle klager.

### Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om status vedrørende gebyr for tolkebistand tages til efterretning, og

at løsningen med den skriftlige udfyldelse af undtagelsesblanketter som dokumentation for undtagelse for tolkegebyr gøres permanent.

### Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede den 30. januar 2019, at Danske Regioner skulle anmodes om at tage initiativ til at forhandle en aftale med Praktiserende Lægers Organisation om et fast honorar for udarbejdelse af lægeattester (undtagelsesblanketter).

Regionsrådet besluttede den 31. oktober 2018, hvordan tolkegebyret (herunder undtagelser) skal administreres i Region Midtjylland.

### Bilag

Notat med uddybning af håndtering af gebyr for tolkebistand

# Punkt 4: Høringsudkast til udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg

1-30-72-112-20

## Resume

Der præsenteres udkast til høringsversion af udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg, herunder opmærksomhedspunkter vedrørende udviklingsplanens indhold og orientering om høring.

## Direktionen indstiller,

at høringsversion af udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg godkendes, og

at udviklingsplanen sendes i høring i perioden ultimo maj til 1. august 2021.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i juni 2020, at der skulle udarbejdes en udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg (se nedenfor i afsnittet 'Baggrund').

Der foreligger nu et udkast til udviklingsplan (vedlagt) med henblik på bred høring.

Udviklingsplanen sætter en retning for udviklingsaktiviteterne på Regionshospitalet Silkeborg de kommende 5-10 år. Det giver på den ene side plads og tid til udvikling og forankring og tager samtidig højde for, at sundhedsvæsenet ikke er statisk, og at det derfor heller ikke giver mening at udarbejde en udviklingsplan uden "bagkant" og uden løbende at forholde sig til fremtidige landvindinger, udfordringer og forventninger.

Forslag til konkrete initiativer og eventuel finansiering af initiativerne fremgår af bilaget i kolonnerne "Det vil vi gøre (indsatsområder)".

Inden udkastet sendes i høring, vil teksten blive sat ind i en grafisk opsætning. Eksempel på den valgte grafiske opsætning er vedlagt.

## Høring

Høringsversion af udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg sendes i bred høring ultimo maj til den 1. august 2021.

Høringsversionen af udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg kommer til at ligge på [www.plansilkeborg.hemidt.dk](http://www.plansilkeborg.hemidt.dk), og alle interesserede kan fra hjemmesiden give høringssvar til sundheds- og hospitalsplanen. I samarbejde med Frivilligcenter Silkeborg identificeres relevante lokale patientforeninger og interesseorganisationer, som høringen kan sendes direkte til. Herudover sendes høringsudkastet direkte til høringsparterne, som fremgår af vedlagte udkast til høringsliste.

Alle modtagne høringssvar vil blive offentliggjort på hjemmesiden og indgå i den videre proces frem mod endelig behandling i regionsrådet.

## Opmærksomhedspunkter

I den faglige arbejdsgruppe for spor 1 (internt hospitalsspor) er det frarådet at bringe spørgsmålet om fødeklinik og udvidet akutklinik ind i udviklingsplanen – dette blandt andet ud fra drøftelser om entydig visitation og klar profil for Silkeborg.

Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg er udarbejdet inden for følgende økonomiske ramme:

- Jf. budget 2021 prioriteres der i perioden 2021-2023 i alt 30 mio. kr. til et nødvendigt løft af de fysiske rammer på Regionshospitalet Silkeborg. Det fremgår af budgettet, at det i udviklingsplanen skal sikres, at Regionshospitalet Silkeborg også fremadrettet har de faciliteter og rammer, der skal til for at drive et udviklingshospital. Udmøntning af de 30 mio. kr. behandles i en særskilt proces. Det foreslås, at der afsættes en andel til at imødekomme nogle af de forslag til forbedring af de fysiske rammer, der er indkommet gennem inddragelsesprocessen, fx via elektroniske postkort.
- Der er i udviklingsplanen afsat 3,5 mio. kr. til at styrke det fælles forskningsmiljø mellem Diagnostisk Center, Center for Planlagt Kirurgi, Blodprøver og Biokemi og andre tværgående funktioner. De 3,5 mio. kr. er en del af tidligere fremrykkede anlægsinvesteringer.
- Anlægsmidler til at understøtte implementeringen efter 2024 (fase 2) afventer beslutning om planens endelige indhold og behov. Drøftes i forbindelse med de kommende års budgetprocesser.
- I udviklingsplanen indgår forslag til finansiering af initiativer, som indgår i budgetprocessen i år og evt. i de kommende år. Afklares i forbindelse med budgetforhandlingerne.

- Udviklingsplanen skal ses i sammenhæng med Region Midtjyllands investeringsplan, kommende års budgetforhandlinger og en igangværende analyse af almene sengestuer på regionens hospitaler. Analysen foreligger, så den kan indgå i budgetforhandlinger for budget 2023, og den danner baggrund for en prioritering af anlægsmidler til ombygning og renovering af sengestuer og tilhørende birum.

## **Baggrund**

Jf. den politiske behandling af sagen vedrørende udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg havde arbejdet med udviklingsplanen til formål at

- videreudvikle hospitalets nuværende funktioner og rolle som udviklingshospital
- danne udgangspunkt for prøvehandlinger mellem Regionshospitalet Silkeborg, Silkeborg Kommune og praksissektoren i forhold til den videre udvikling af samarbejdet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. På baggrund af de styrker, der kendes fra Silkeborg, og de krav og behov, der er til fremtidens sundhedsvæsen, udarbejdes en udviklingsplan med to spor:

Spor 1: omhandler hospitalets funktioner, udvikling og sammenhæng til hele Region Midtjyllands hospitalsvæsen.

Spor 1 er et internt spor i Region Midtjylland.

Spor 2: omhandler udvikling af samarbejdet med Silkeborg Kommune og praksissektoren. Spor 2 omfatter et tværsektorielt samarbejde.

For hvert spor har der været nedsat en politisk følgegruppe og en administrativ arbejdsgruppe. En administrativ koordinationsgruppe har sikret koordinering mellem de to spor.

Renovering af eksisterende byggeri og modernisering og udvikling af Regionshospitalet Silkeborg kan understøtte arbejdet i de to spor. Udvikling og modernisering vil skulle indgå i en senere budgetproces i forhold til at afsætte anlægsmidler.

### *Inddragelsesproces*

Ud over arbejdet i de to arbejdsgrupper (oktober 2020-april 2021) har inddragelsesprocessen omfattet, at i alt 179 personer har deltaget i dialogmøder, og der er indsendt 51 elektroniske postkort. Dialogmøderne har været fordelt på 16 møder med åben invitation, hvor man kunne tilmelde sig via udviklingsplanens hjemmeside og 10 møder for direkte inviterede nøglegrupper: Initiativgruppen, arbejdsmarkedets parter i Silkeborg, repræsentanter fra overlægerådene i Silkeborg og Viborg og fra de tværfaglige specialeråd for de medicinske og ortopædkirurgiske specialer, repræsentanter fra almen praksis i Silkeborg og medarbejdere på Regionshospitalet Silkeborg.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at høringsversion af udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg godkendes, og

at udviklingsplanen sendes i høring i perioden ultimo maj til 1. august 2021.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Regionsrådet besluttede på regionsrådsmødet den 24. juni 2020, at der skulle udarbejdes en udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.

Regionsrådet godkendte den 23. september 2020 tidsplan for processen og kommissorier for to politiske følgegrupper, to arbejdsgrupper og en koordineringsgruppe.

Regionsrådet godkendte den 27. januar 2021 justeret tidsplan for udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.

## **Bilag**

Udkast høringsversion - udviklingsplan for RH Silkeborg

Eksempel - grafisk opsætning

Oversigt - direkte modtagere af høringsversion

## Punkt 5: Patientkontoret: Årsberetning og servicemål

1-22-72-3-08

### Resume

Patientkontoret skal i henhold til sundhedsloven udarbejde en årsberetning, der beskriver kontorets aktiviteter. Årsberetningen viser, at der igen i 2020 har været en stigning i antallet af besvarede henvendelser i Patientkontoret, og at COVID-19 har spillet en rolle i mange af dem.

Endvidere er der udarbejdet forslag til servicemål for Patientkontoret, som forelægges til godkendelse.

### Direktionen indstiller,

at orientering om Patientkontorets årsberetning 2020 tages til efterretning, og

at forslag til servicemål for Patientkontoret godkendes.

### Sagsfremstilling

Patientkontorets årsberetning beskriver de henvendelser og indsatser, der er arbejdet med i løbet af 2020. Årsberetningen viser, at Patientkontoret har besvaret cirka 18 % flere henvendelser i 2020 set i forhold til 2019. Siden 2017 er der sket en samlet stigning i antallet af besvarede henvendelser på næsten 80 %.

2020 har været et særligt år, da der i forbindelse med den generelle nedlukning i foråret var få henvendelser, særligt i april og maj, mens der i de øvrige af årets måneder har været stor travlhed.

I april og maj 2020 var der som følge heraf ganske kort ventetid ved telefoniske henvendelser, mens der i de øvrige måneder har været en gennemsnitlig ventetid på 20-23 minutter. Skriftlige henvendelser er besvaret inden for syv hverdage, bortset fra sidst på året, hvor det ikke var muligt på grund af særlig travlhed.

Henvendelserne har været præget af, at en lang række af patientrettighederne i marts 2020 blev suspenderet, og at der fra maj måned blev indgået midlertidige aftaler mellem Danske Regioner og privathospitalerne om omvisitering til privathospital. I første omgang var det hospitalsafdelingerne, der selv prioriterede de patienter, der skulle tilbydes et privat behandlingstilbud, men senere blev det et tilbud til alle patienter med en ventetid på over en måned. Patientkontoret har i 2020 omvisiteret godt 15.000 patienter via disse såkaldte tilknytningsaftaler. Herudover er der besvaret en række COVID-relaterede spørgsmål om bl.a. rettigheder og muligheder. Da COVID-19 har fyldt meget i Patientkontoret, indgår oplysninger herom også særskilt i årsberetningen.

Det fremgår endvidere af årsberetningen, at Patientkontoret i 2020 har gennemført en række udviklingsinitiativer med henblik på at sænke ventetiden og øge kvaliteten i den service, der tilbydes. Der er bl.a. etableret en ring-tilbage-funktion, hvor borgeren kan vælge at blive ringet op i stedet for at vente på at komme igennem til en patientvejleder. Patientvejlederen ringer som udgangspunkt tilbage samme dag, og det er oplevelsen, at der er stor tilfredshed med ordningen. Ordningen vil blive evalueret i forbindelse med en brugerundersøgelse, der gennemføres i 2021.

Der er endvidere udarbejdet et forslag til servicemål for Patientkontoret. Det er forventningen, at disse vil kunne nås i en situation med en normal belastning af Patientkontoret på et niveau, der er cirka 30 % lavere, end det har været i 2020. Forslagene til servicemål er følgende:

- Patientkontoret besvarer 80 % af alle borgere, der venter i telefonkøen, inden for 15 minutter
- Patientkontoret besvarer som udgangspunkt alle borgere, der har valgt ring-tilbage-funktion, samme dag
- Patientkontoret besvarer 80 % af alle skriftlige henvendelser inden for fem hverdage.

### Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om Patientkontorets årsberetning 2020 tages til efterretning, og

at forslag til servicemål for Patientkontoret godkendes.

### Bilag

Årsberetning 2020

# Punkt 6: Orientering om status for rekruttering og fastholdelse med fokus på sygeplejersker

1-13-4-7-20

## Resume

I forlængelse af aftalen mellem regeringen og Danske Regioner om oprettelse af 1.000 ekstra sygeplejerskestillinger på landsplan fra 2021 orienteres om status for Region Midtjyllands tiltag vedrørende flere medarbejdere på fuld tid, 1.000 ekstra sygeplejersker samt arbejdet med introduktionsforløb, der aktivt arbejder for at lette overgangen fra studerende til nyansat. Samtidigt orienteres om resultaterne fra den seneste årlige vakanceopgørelse i Region Midtjylland og en række eksempler på initiativer, der sigter mod at have attraktive arbejdspladser, understøtte arbejdsstyrkeplanlægning og forebygge rekrutteringsudfordringer.

## Direktionen indstiller,

at status for rekruttering og fastholdelse i Region Midtjylland tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner indgik den 10. januar 2020 en aftale om oprettelse af 1.000 ekstra sygeplejerskestillinger på landsplan fra 2021. Aftalen beskriver blandt andet følgende konkrete initiativer, der skal understøtte realiseringen af målet:

- alle stillinger slås op på fuld tid
- ret til fuld tid for plejepersonale
- bedre introduktionsforløb, herunder tid til oplæring i første tid af ansættelse
- initiativer, der kan skabe bedre sammenhæng i praktikforløb med henblik på at mindske frafald på uddannelserne.

I Region Midtjylland har det bevirket, at alle stillinger gældende fra 1. marts 2020 som udgangspunkt slås op som fuldtidsstillinger. Herudover har regionsrådet besluttet, at alle deltidsansatte sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter på somatiske og psykiatriske hospitaler har ret til at gå op i tid, herunder komme på fuld tid.

I forbindelse med regionsrådets aftale om budgettet for 2021 blev der desuden prioriteret 4 mio. kr. til at understøtte initiativer, der aktivt arbejder for at lette overgangen fra studerende til nyansat på medicinske afdelinger, akutmodtagelser og i Psykiatrien. Endvidere arbejdes der også på at styrke introduktionen af de studerende m.v. i forhold til deres praktikforløb under uddannelsen.

Nedenfor redegøres for status for ovennævnte initiativer.

### 1.000 flere sygeplejersker

Det fremgår af vedlagte bilag om løbende opfølgning på 1.000 sygeplejersker, at der er sket en samlet stigning i antallet af sygeplejersker på 319,3 fuldtidsstillinger fra 4. kvartal 2019 til 4. kvartal 2020. Det skal dog bemærkes, at ud af stigningen på 319,3 fuldtidsstillinger, kommer 73,0 fuldtidsstillinger fra medicinstuderende ansat som sygeplejevikarer.

Det er derfor reelt tale om en stigning på 246,3 fuldtidsstillinger.

Måltallet for midtvejsstatus siger, at Region Midtjylland pr. 4. kvartal 2020 minimum skulle være 107,4 fuldtidsansatte sygeplejersker mere. Region Midtjyllands endelige måltal er 215 og hvis stigningen på 246,3 fuldtidsstillinger kan fastholdes frem til 4. kvartal 2021, viser opgørelsen, at Region Midtjylland allerede har efterlevet aftalens forudsætninger på nuværende tidspunkt.

### Fuld tid

Det fremgår af vedlagte bilag om flere sygeplejersker på fuld tid, at 98 % af alle sygeplejestillinger i perioden 1. marts 2020 til 31. december 2020 blev slået op på fuld tid mod 80 % i 2019.

Ser man konkret på udviklingen i andelen af sygeplejersker på fuld tid, er der på alle hospitalsenheder sket en stigning.

### Bedre introduktionsforløb og bedre sammenhæng i praktikforløb

Der er på de forskellige hospitalsenheder iværksat initiativer med henblik på at skabe bedre introduktionsforløb og bedre sammenhæng i de studerendes praktikforløb samt lette overgangen fra at være studerende til at være nyuddannet og nyansat sygeplejerske. På hospitalsenhederne er der fokus på, at nyuddannede og nyansatte sygeplejersker kommer godt i gang med bl.a. særlige oplæringsforløb for nyuddannede, projekter om onboarding, mentorforløb og sikker start, hvilket hospitalsudvalget modtog en orientering om i februar 2021. Projekterne er

lokalt funderet, hvilket blandt andet har til formål at understøtte det lokale ejerskab til initiativerne. Der er tillige stor fokus på, at de studerende får en styrket introduktion til deres praktikforløb og ad den vej en bedre indgang til at være færdiguddannet sygeplejerske. Desuden er der indgået en partnerskabsaftale "Human First" mellem Region Midtjylland, Aarhus Universitet og VIA University College om forskning og uddannelse, hvor et af indsatsområderne er sammenhængen mellem den teoretiske uddannelse og de praktiske uddannelsesforløb og de forskellige overgange (transitioner), der er både under uddannelsen og mellem uddannelse og arbejdsliv.

### **Vakanceopgørelser og eksempler på tiltag vedrørende arbejdsstyrkeplanlægning og attraktive arbejdspladser**

Vakante stillinger på Region Midtjyllands arbejdspladser indberettes elektronisk og samles i en opgørelse én gang årligt. Opgørelsen sammenholdes med udviklingen gennem årene (opgørelserne dækker vakancesituationen på alle hospitaler, i Psykiatrien og på Socialområdet). Den seneste årlige vakanceopgørelse (vedlagt) viser, at der har været en stigning i antallet af vakante stillinger på Region Midtjyllands arbejdspladser, koncentreret inden for faggrupperne læger, sygeplejersker, lægesekretærer og social- og sundhedsassistenter.

Som det fremgår af kommentarerne til vakanceopgørelsen, skal antallet af vakanser ses i sammenhæng med, at der aldrig har været så stort et antal af sundhedsprofessionelle. Eksempelvis er der sket en stigning i antal sygeplejersker (jf. projekt 1.000 nye sygeplejersker) samtidig med, at der ses flere vakante stillinger. Set i forhold til initiativerne vedrørende "1.000 flere sygeplejersker" kan det fremhæves, at der er tilført økonomiske midler til bl.a. en række vagttunge afdelinger, som har haft svært ved at rekruttere flere sygeplejersker, og hvor der derfor nu figurerer flere vakante stillinger. Der gøres opmærksom på, at situationen omkring COVID-19 vurderes at kunne have haft negativ indflydelse på rekrutteringsmulighederne i 2020. Der gøres desuden opmærksom på, at vakanceopgørelserne viser øjebliksbilleder, og de reelle vakanser vil løbende variere hen over året og mellem årene.

Blandt andet i forlængelse af Region Midtjyllands strategi for arbejdsstyrkeplanlægning (vedlagt) arbejdes der på tværs af regionen med en række initiativer, der sigter mod at have attraktive arbejdspladser og forebygge rekrutteringsudfordringer.

Der kan i øvrigt henvises til, at status og tiltag vedrørende rekrutteringssituationen, arbejdsstyrkeplanlægning og attraktive arbejdspladser i den kommende tid drøftes i regi af det midlertidige politiske udvalg vedrørende den gode arbejdsplads og Regions-MEDudvalget. Der orienteres nærmere om initiativerne og lægges op til drøftelser om emnet på det næstkommende møde i det midlertidige udvalg vedrørende den gode arbejdsplads.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for rekruttering og fastholdelse i Region Midtjylland tages til efterretning.

### **Bilag**

Løbende opfølgning vedr. 1.000 sygeplejersker

Flere sygeplejersker på fuld tid

Vakanceopgørelse pr. 1. november 2020

Strategi for arbejdsstyrkeplanlægning

## **Punkt 7: Løbende orientering om diverse emner i forbindelse med COVID-19 #**

1-31-72-274-20

### **Resume**

Psykiatri og socialudvalget får løbende en status på forskellige emner i relation til Covid-19 for så vidt angår Psykiatrien i Region Midtjylland og Socialområdet i Region Midtjylland.

### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om COVID-19 tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og socialudvalget får på sine møder en løbende status på emner i relation til Covid-19-håndteringen og emner afledt af Covid-19-håndteringen i forhold til Psykiatrien i Region Midtjylland og Socialområdet i Region Midtjylland.

Statusnotatet om aktuel status på Covid-19 i relation til Psykiatrien og Socialområdet i Region Midtjylland er vedlagt.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om COVID-19 til efterretning.

### **Bilag**

Statusnotat vedrørende Covid-19

## **Punkt 8: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #**

1-00-1-21

### **Resume**

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

### **Direktionen indstiller,**

at emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg drøftes.

### **Sagsfremstilling**

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

Der var senest møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 22. april 2021. Næste møde er den 27. maj 2021.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget drøftede emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

## **Punkt 9: Gensidig orientering #**

1-00-1-21

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Psykiatri- og socialudvalgets årshjul samt mødeplan for 2021 er vedlagt.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede kort om en henvendelse fra Aarhus Kommune om lokaler i MarselisborgCentret.

### **Bilag**

Årshjul for psykiatri- og socialudvalget

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget