

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 14-11-2018

Mødedato Onsdag d. 14. november 2018 kl. 13:00

Mødested Regionspsykiatrien Vest, Indgang P1, mødelokale A, Gl. Landevej 61, 7400
Herning

Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg hos Regionspsykiatrien Vest #.....	3
Tema: Besøg af tilsynschef Ulla B. Andersen, Socialtilsyn Midt #.....	4
Status på indgåelse af samarbejdsaftale med Pårørenderådgivningen SIND #.....	5
Løft af psykiatrien på 50 mio. kr. #.....	6
Forslag til rammer og proces for ny sundheds- og hospitalsplan.....	7
Drøftelse af kandidater til supplerung af Advisory Board for Aarhus Universitetshospital Psykiatrier	8
Status vedrørende analyse af genindlæggelser og tværsektorielle forløb i psykiatrien i Region Midtj	9
Orientering om høringssvar til Rigsrevisionens beretningsudkast om forløbet for flygtninge med tra	11
Kommunal overtagelse af socialt tilbud i Holstebro Kommune.....	13
Orientering om medicinforbruget i Region Midtjylland.....	14
Status på psykiatriens strategi for kompetenceudvikling #.....	16
Orientering om status på satspuljeprojekter #.....	18
Orientering om analyse af tvangsindlæggelser i Region Midtjylland #.....	20
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	22
Gensidig orientering #.....	23

Punkt 1: Tema: Besøg hos Regionspsykiatrien Vest

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Mødet i psykiatri- og socialudvalget den 14. november 2018 holdes hos Regionspsykiatrien Vest, Gl. Landevej 61, 7400 Herning. Mødet holdes i mødelokale A, Indgang P1.

Der er vedlagt et oversigtskort over Regionshospitalet Herning og Regionspsykiatrien Vest (Herning) med angivelse af indgang P1 samt parkeringspladser. Det er gratis at parkere. På mange parkeringspladser må man holde ubegrænset. Nogle parkeringspladser er dog begrænset til 1 eller 3 timer. Der er desuden mulighed for gratis parkering på Markedspladsen, der ligger i krydset mellem Møllegade og Overgade.

På mødet vil ledende overlæge Janne Rezagi, oversygeplejerske Betina Funder Jeppesen og sekretariatsleder Jan Rosenbjerg Albertsen, orientere om Regionspsykiatrien Vest med udgangspunkt i følgende program:

1. Præsentation af mission og vision for Regionspsykiatrien Vest v/ledende overlæge Janne Rezagi og oversygeplejerske Betina Funder Jeppesen
2. Rekruttering og fastholdelse v/ledende overlæge Janne Rezagi og oversygeplejerske Betina Funder Jeppesen
3. Præsentation af den nye regionspsykiatri i Gødstrup v/sekretariatsleder Jan R. Albertsen
4. Status på opbremsningsplan v/ledende overlæge Janne Rezagi og oversygeplejerske Betina Funder Jeppesen

Der er afsat ca. 1 time til præsentationen af Regionspsykiatrien Vest.

Om Regionspsykiatrien Vest

Regionspsykiatrien Vest har ansvaret for både den ambulante og stationære behandling af voksne (18+) patienter i Ringkøbing-Skjern, Holstebro, Struer, Herning, Ikast-Brande og Lemvig Kommune.

Afdelingen har regionsfunktion i:

- Demens med svær adfærdsforstyrrelse
- Skizofreni og skizofreni-lignende tilstande
- Affektive lidelser (monitoreres)
- Personlighedsforstyrrelser med en sværhedsgrad af sygdommen svarende til GAF < 40="">
- ADHD
- PTSD og traumatiserede flygtninge, samt behandling af PTSD på baggrund af tjenesterelaterede belastninger (veteraner)

Regionspsykiatrien Vest har ca. 380 medarbejdere.

Når Regionspsykiatrien Gødstrup er klar, flyttes 14 særlige pladser fra Regionspsykiatrien Midt til Gødstrup.

Beslutning

Ledende overlæge Janne Rezagi og oversygeplejerske Betina Funder Jeppesen indledte med en præsentation af den overordnede mission og vision for Regionspsykiatrien Vest efterfulgt af en orientering om de aktuelle muligheder og udfordringer i relation til rekruttering og fastholdelse af personale. Der blev i den forbindelse orienteret om, at man fra Regionspsykiatriens Vests side er begyndt at slå plejestillingerne bredere op med henblik på at tiltrække flere faggrupper.

Sekretariatsleder Jan Rosenbjerg Albertsen præsenterede herefter den nye regionspsykiatri i Gødstrup.

Afslutningsvis orienterede ledende overlæge Janne Rezagi og oversygeplejerske Betina Funder Jeppesen om status på afdelingens opbremsningsplan samt om udfordringer i forbindelse med overbelægning i sengeafdelingerne.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigtskort1

Punkt 2: Tema: Besøg af tilsynschef Ulla B. Andersen, Socialtilsyn Midt #

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Tilsynschef Ulla Bitsch Andersen fra Socialtilsyn Midt orienterer om Socialtilsynets arbejde.

Om Socialtilsyn Midt

Socialtilsyn består af fem socialtilsynskommuner, som har ansvaret for at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med sociale tilbud for udsatte børn og unge.

Socialtilsynene har tilsammen ansvaret for socialtilsynet og varetager den samlede tilsynsopgave:

- De har myndigheden i forhold til godkendelse og driftsorienteret tilsyn med plejefamilier og tilbud på socialområdet
- De skal sikre et højt fagligt niveau, ensartethed og uvildighed i udførelsen af socialtilsynet
- Kommunalbestyrelsen i tilsynskommunerne bærer det politiske ansvar for socialtilsynets udførelse.

Socialtilsyn Midt varetager socialtilsynet i Region Midtjylland og i Faaborg-Midtfyn Kommune. Socialtilsyn Midt er beliggende i Silkeborg Kommune.

Lov om socialtilsyn

Lov om socialtilsyn er gældende fra den 1. januar 2014 og har det overordnede formål at understøtte et kvalitetsløft i såvel offentlige som private tilbud, der efter lov om social service leverer indsatser til udsatte og handicappede borgere. I den politiske aftale er fem hovedtemaer i tilsynsreformen fremhævet:

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

Beslutning

Tilsynschef Ulla B. Andersen, Socialtilsyn Midt, gav et oplæg om Socialtilsynet. Ulla B. Andersen kom i oplægget blandt andet ind på Socialtilsynets organisering og funktion og på socialtilsynets opgaver. Ulla B. Andersen kom desuden ind på en række af de dilemmaer, som er på socialområdet, herunder selvbestemmelsesretten. Der var på mødet desuden en drøftelse af, hvordan Socialtilsynets bedømmelser skal forstås.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 3: Status på indgåelse af samarbejdsaftale med Pårørenderådgivningen SIND #

1-31-72-139-16

Resume

Der orienteres om status på indgåelse af samarbejdsaftale med Pårørenderådgivningen SIND.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på indgåelse af samarbejdsaftale med Pårørenderådgivningen SIND tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I budgetforliget for 2019 fremgår det, at "Forligspartierne ønsker endvidere at undersøge mulighederne for at indgå aftale med Pårørenderådgivningen SIND". På psykiatri- og socialudvalgets møde den 10. oktober 2018 bad udvalget om en status på dette.

Region Midtjylland har mulighed for at indgå samarbejde med andre, herunder frivillige foreninger, i det omfang organisationen løser en konkret opgave for regionen. Udover at opgaverne skal ligge indenfor regionens arbejdsområde, er regionen forpligtet til at sikre, at det tilskud, der gives, går til de opgaver, som den givne organisation har fået tilskud til, og at kvaliteten af de leverede opgaver lever op til en standard, regionen kan stå inde for. Regionen må således ikke yde støtte til generel drift af organisationen. Derudover godkendte regionsrådet i marts 2016 Strategi for samarbejdet med frivillige i Region Midtjylland.

Strategien indeholder fire pejlemærker:

- De frivilliges indsats fastlægges med afsæt i patienternes og borgernes ønsker og de lokale arbejdspladser forhold og behov.
- Det skal være attraktivt at være frivillig og nemt at få overblik over mulighederne for at melde sig som frivillig.
- Den frivillige indsats organiseres med klare rammer og tydelig ansvarsfordeling.
- Netværksdannelse, erfaringsudveksling og spredning af gode løsninger på tværs af arbejdspladser, der samarbejder med frivillige.

Psykiatri- og socialledelsen planlægger at afholde et møde med Pårørenderådgivningen SIND inden psykiatri- og socialudvalgets møde den 14. november 2018. Formålet er at afdække mulige emner til en samarbejdsaftale omkring indsatsen.

Psykiatri- og socialudvalget vil på mødet modtage en tilbagemelding på mødet med Pårørenderådgivningen SIND.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på indgåelse af samarbejdsaftale med Pårørenderådgivningen SIND til efterretning, idet udvalget anbefalede, at Region Midtjylland i samarbejde med pårørendeorganisationer søger midler fra satspuljen vedrørende inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Løft af psykiatrien på 50 mio. kr. #

1-31-72-139-16

Resume

I budget 2019 er der afsat 50 mio. kr. varigt til et løft af psykiatrien. Psykiatri- og socialudvalget førstebehandler/sætter politisk retning for, hvilke indsatser der skal indgå i oplæg til drøftelse i budgetforligskredsen den 20. november 2018. Drøftelsen sker på basis af et bruttokatalog over anvendelsesmuligheder fra administrationen.

Direktionen indstiller,

at udvalget førstebehandler/sætter politisk retning for, hvilke indsatser der skal udmøntes under budgetforligets 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien, herunder hvilke indsatser der skal indgå i oplæg til drøftelse i budgetforligskredsen den 20. november 2018.

Sagsfremstilling

I budget 2019 er der afsat 50 mio. kr. varigt til et løft af psykiatrien.

Det er imellem gruppeformændene aftalt, at de stående udvalg har en førstebehandling af udmøntningen af midlerne i budgetforliget på udvalgsrådet i november. Her sættes politisk retning for udmøntningen. Drøftelsen sker på basis af et bruttokatalog over anvendelsesmuligheder fra administrationen.

På baggrund af drøftelsen i de stående udvalg laver administrationen et oplæg til drøftelse i budgetforligskredsen den 20. november 2018.

På baggrund af drøftelsen i budgetforligskredsen laves der udmøntningssager til behandling i de stående udvalg, forretningsudvalget og regionsrådet i december. Det er op til de stående udvalg selv at afklare, om deres oplæg til mødet i forligskredsen skal passe med budgetrammen eller overstige den.

I vedlagte bilag indgår administrationens katalogforslag på baggrund af budgetforligsteksten. Katalogforslagene er udarbejdet med inddragelse af Psykiatri og Social, herunder HMU samt specialrådene for henholdsvis voksenpsykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede prioriteringen af budgetforligets 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien og aftalte et indspil til drøftelsen i forligskredsen.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Notat vedr. løft af psykiatrien på 50 mio. kr.

Indspark fra PLO-Midtjylland til Sundhedsaftale

Et fælles løft af indsatsen for mennesker med psykiske lidelser

Aftaletekst satspuljen

Oversigt over økonomi satspulje på sundhedsområdet 2019-2022

Punkt 5: Forslag til rammer og proces for ny sundheds- og hospitalsplan

1-31-72-279-18

Resume

Regionsrådet besluttede i forbindelse med budgetaftalen for 2019-2022, at der skal udarbejdes en ny sundheds- og hospitalsplan for regionen. Administrationen har udarbejdet forslag til rammer og proces for udarbejdelse af planen.

Direktionen indstiller,

at forslag til rammer og proces for udarbejdelse af sundheds- og hospitalsplanen godkendes.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i forbindelse med budgetaftalen for 2019-2022, at der skal udarbejdes en ny sundheds- og hospitalsplan for regionen. Administrationen forelægger på den baggrund forslag til rammer og proces herfor.

Sundheds- og hospitalsplanen er en strategi, der udstikker retning og spor for udviklingen af det midtjyske sundhedsvæsen og er retningsgivende for muligheder og håndtering af udfordringer. Samtidig er det et konkret dokument over organiseringen af hospitalsvæsenet i Region Midtjylland, fordelingen af akuthospitaler og specialer samt hospitalernes profiler.

Forslag til rammer

Regionsrådet har allerede udarbejdet en række politiske sigtelinjer, som skal give retning til prioriteringer og beslutninger i forhold til at realisere målbillederne for Region Midtjylland. Disse sigtelinjer forelægges parallelt til godkendelse i regionsrådet i november 2018. Det foreslås, at sundheds- og hospitalsplanen følger de politiske sigtelinjer og formuleringerne i aftale om budget 2019-2022.

Forslag til proces

Det foreslås, at processen med at udarbejde sundheds- og hospitalsplanen følger en "tragtmodel", der indledes med en politisk rammesætning og herefter inddrager synspunkter og input fra borgere, sundhedspersonale og samarbejdsfora.

Der er vedlagt et notat, der nærmere beskriver baggrunden for ny en sundheds- og hospitalsplan, forslag til rammer for sundheds- og hospitalsplanen samt forslag til procesplan for udarbejdelsen af ny sundheds- og hospitalsplan.

Udvalg for nære sundhedstilbud, 14. november 2018, pkt. 4:

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at forslag til rammer og proces for udarbejdelse af sundheds- og hospitalsplanen sendes til forretningsudvalget.

Mikkel Rasmussen, Ulrich Fredberg og John G. Christensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at forslag til rammer og proces for udarbejdelse af sundheds- og hospitalsplanen godkendes, idet udvalget bemærker, at psykiatrien bør indgå som et selvstændigt afsnit i planen, samt at det i forbindelse med processen vurderes, hvorvidt der skal ske justeringer i den nuværende psykiatriplan.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Forslag til rammer og proces for ny sundheds- og hospitalsplan

Punkt 6: Drøftelse af kandidater til supplerung af Advisory Board for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien #

1-01-74-4-18

Resume

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. Psykiatri- og socialudvalget drøfter kandidater til at supplere dette Advisory Board.

Direktionen indstiller,

at kandidater til Advisory Board for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien drøftes.

Sagsfremstilling

På mødet i psykiatri- og socialudvalget den 8. oktober 2018 blev det aftalt, at udvalget på sit næste møde skal drøfte konkrete forslag til kandidater til at supplere Advisory Board for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. I forvejen har boardet følgende eksterne medlemmer:

Ole Andreassen (Norment, Norwegian Centre for Mental Disorders Research), Oslo, Norge, MD, professor i psykiatri ved Universitetet i Oslo og Oslo universitetssykehus
Andre Sourander, Turku, Finland, MD, professor i børne- og ungdomspsykiatri og cheflæge ved Turku University Hospital
Astrid Gade Nielsen, vice president, Corporate Communications, Danish Crown
Erik Møberg, Senior Director ved Rambøll Management Consulting
Morten Freil, direktør i Danske Patienter

Herudover deltager lægefaglig direktør for Psykiatri og Social Per Jørgensen og konstitueret regionsdirektør Christian Boel i møderne i Advisory Board.

Konstitueret regionsdirektør Christian Boel vil på mødet fremlægge konkrete kandidater til udvalgets drøftelse. Der er tale om kandidater med udgangspunkt i henholdsvis et peer-/brugerperspektiv og et pårørendeperspektiv.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede og anbefalede kandidater til Advisory Board for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Udvalget tilkendegav, at Advisory Board bør suppleres med både en peer-/brugerrepræsentant og en pårørenderepræsentant.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

På mødet den 10. oktober 2018 i psykiatri- og socialudvalget var punkt 2 status på implementeringen af udviklingsplanen for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Under dette punkt besluttede udvalget, at Advisory Board suppleres med yderligere 1-2 medlemmer med udgangspunkt i henholdsvis et peer-/brugerperspektiv og et pårørendeperspektiv.

Punkt 7: Status vedrørende analyse af genindlæggelser og tværsektorielle forløb i psykiatrien i Region Midtjylland

1-35-74-9-18

Resume

Psykiatri- og socialudvalget har igangsat en analyse vedrørende genindlæggelser og tværsektorielt samarbejde på det psykiatriske område. Det første trin i analysen er nu gennemført, og der orienteres om resultater fra den netop gennemførte kvantitative audit og om forslag til design for det andet trin i analysen, en casebaseret kvalitativ audit med et tværsektorielt afsæt.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om analyse af genindlæggelser og tværsektorielle forløb i psykiatrien tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har igangsat en analyse vedrørende genindlæggelser og tværsektorielt samarbejde. Analysen består af to trin, en kvantitativ audit, der alene baserer sig på aggregerede data fra Region Midtjylland, samt en kvalitativ casebaseret auditundersøgelse.

Formålet med den samlede analyse er at få overblik over feltet af patienter, der har hyppige og gentagne akutte indlæggelser i voksenpsykiatrien, for at kunne afdække årsager til, hvorfor nogle patienter har hyppige og gentagne akutte indlæggelser, og om disse kunne have været undgået ved et bedre tværsektorielt samarbejde. Formålet med analysen er således at kunne bidrage med anbefalinger til:

- Hvilke typer af hyppige og gentagne akutte indlæggelser kan reduceres, hvis region, kommune og almen praksis arbejder bedre sammen?
- Hvordan kan det tværsektorielle samarbejde understøttes?

Første trin i analyse vedrørende genindlæggelser og tværsektorielt samarbejde

Formålet med det første trin i analysen er at analysere regionale kvantitative data vedrørende genindlæggelser og designe den casebaserede audit på baggrund af fagpersoners vurderinger af data og faglige indsigt i området.

Et auditpanel bestående af udvalgte repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis har gennemført en kvantitativ audit med faglige vurderinger af mulige problemstillinger i relation til hyppige og gentagne akutte indlæggelser og tværsektorielt samarbejde. Auditpanelet har desuden bidraget med forslag til design af trin to i analysen, den casebaserede audit.

Af den vedlagte rapport "Analyse vedrørende genindlæggelser og tværsektorielt samarbejde: Kvantitativ audit" fremgår auditpanelets vurderinger af de kvantitative data. Data viser, at forholdsvis få patienter står for mange af de hyppige og gentagne akutte indlæggelser. Mange af de hyppige og gentagne akutte indlæggelser er af patienter med skizofreni og personlighedsforstyrrelse. Panelet var opmærksomt på, at det kan virke stigmatiserende at udvælge patientforløb på baggrund af diagnose, da det er adfærden og den situation, patienten er i, som er årsag til, at patienten indlægges. Da de største grupper af forløb med hyppige og uhensigtsmæssige indlæggelser består af patienter med skizofreni og personlighedsforstyrrelse, besluttede panelet imidlertid, at den kvalitative del af analysen skal sætte fokus på disse diagnosegrupper.

Halvdelen af de akutte indlæggelser og en endnu større del af de indlæggelser, som sker inden for 30 dage efter den foregående indlæggelse, er korte indlæggelser af 0-3 dages varighed. De korte indlæggelser blev af panelet i de fleste tilfælde vurderet som uhensigtsmæssige.

Panelet udpegede forebyggelse som et vigtigt tema, og at indsatserne både forud for, under og efter indlæggelse vurderes, herunder patientinddragelse, videndeling og kommunikation. Ligeledes pointerede panelet på baggrund af sine erfaringer med patientgruppen vigtigheden af, at den casebaserede audit sker på tværs af de forskellige indsatser fra region, kommune og almen praksis. Panelet fandt det i den forbindelse vigtigt, at de patienter, der udvælges, er personer med mange aktører omkring sig, således at der er mulighed for at vurdere arbejdet med de koordinerende indsatser, det tværsektorielle samarbejde samt de involverede aktørers gensidige kendskab til hinandens rolle og funktion i forløbet.

I det vedlagte notat "Notat vedrørende design af casebaseret audit" gennemgås panelets forslag til design for den casebaserede auditanalyse.

Designet beskriver panelets faglige vurderinger i forhold til:

- Udvælgelse af patientforløb
- Sagsmateriale
- Antal auditmøder
- Panelsammensætning
- Temaer, der skal vurderes

Den videre proces

Da analysens fokus er forbedring af det tværsektorielle samarbejde, involveres KOSU (Den kommunale styregruppe på sundhedsområdet i den midtjyske region) i den videre proces omkring udformningen af designet for at sikre et tværsektorielt afsæt for analysens trin 2. Dette betyder formentlig en ændret tidsplan i forhold til det oprindelige forslag til design.

Afslutningsvis udarbejder DEFACTUM en afrapportering med anbefalinger til, hvilke typer indlæggelser der kan forebygges ved bedre samarbejde, og hvordan samarbejdet kan understøttes.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om analyse af genindlæggelser og tværsektorielle forløb i psykiatrien til efterretning.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Analyse vedrørende genindlæggelser og tværsektorielt samarbejde - kvantitativ audit

Notat vedrørende design af casebaseret audit

Punkt 8: Orientering om høringssvar til Rigsrevisionens beretningsudkast om forløbet for flygtninge med traumer

1-31-72-139-16

Resume

Rigsrevisionen har undersøgt offentlige myndigheders indsats i forløbet med at opspore og behandle flygtninge med psykiske traumer. Formålet har været at vurdere indsatsen fra henholdsvis Udlændinge- og Integrationsministeriet, Sundheds- og Ældreministeriet samt regionerne.

Region Midtjylland har afgivet høringssvar på beretningsudkastet til rapporten.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om høringssvar på beretningsudkastet til Rigsrevisionen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen har i foråret og sommeren 2018 undersøgt myndighedernes indsats i forløbet med at opspore og behandle flygtninge med psykiske traumer. Region Midtjylland har modtaget Rigsrevisionens beretningsudkast til høring og har afsendt vedlagte høringssvar.

Rigsrevisionens undersøgelse er en tværgående forløbsundersøgelse, der har til formål at undersøge, dels om Udlændinge- og Integrationsministeriet sikrer en tidlig og sammenhængende indsats i forhold til kommunernes opsporing af flygtninge med traumer, dels om Sundheds- og Ældreministeriet understøtter, og regionerne sikrer, at flygtninge med traumer kan modtage specialiseret behandling, som regionerne koordinerer med kommunerne.

Rigsrevisionen konkluderer i høringssudkastet, at: "Udlændinge- og Integrationsministeriet og regionerne ikke har sikret en tilstrækkelig og sammenhængende indsats for at opspore og behandle flygtninge med traumer. Det udfordrer kommunernes rammebetingelser for at tilrettelægge en effektiv integrationsindsats, som hurtigst muligt får flygtningene i job. For nyankomne flygtninge er målet, at de skal i beskæftigelse inden for 1 år."

Rigsrevisionens konklusion om, at regionerne ikke har sikret en tilstrækkelig og sammenhængende indsats for at behandle flygtninge med traumer, bygger på to argumenter:

1. At tre ud af ti behandlingstilbud for traumatiserede flygtninge har mere end fire ugers ventetid og dermed ikke lever op til udrednings- og behandlingsretten.
2. At regionerne i utilstrækkeligt omfang koordinerer behandlingsforløbet med kommunerne.

Nedenfor er Region Midtjyllands kommentarer til argumenterne beskrevet.

Opfyldelse af udrednings- og behandlingsretten

Rigsrevisionen fremhæver, at tre ud af de i alt ti behandlingstilbud for traumatiserede flygtninge har mere end fire ugers ventetid - nogle har op til to års ventetid. Disse tilbud lever dermed ikke op til udrednings- og behandlingsretten.

Region Midtjylland har i høringssvaret bemærket, at de tre tilbud, der ikke lever op til udrednings- og behandlingsretten, er de tre private tilbud beliggende i henholdsvis Region Syddanmark og Region Hovedstaden. De syv regionale tilbud - inklusiv de to tilbud beliggende i Region Midtjylland - lever derimod op til udrednings- og behandlingsretten. Region Midtjylland har i høringssvaret bedt om, at dette bliver præciseret i Rigsrevisionens konklusioner.

Koordination af behandlingsforløb med kommunerne

Rigsrevisionen konkluderer i høringssudkastet, at regionerne ikke i tilstrækkelig grad koordinerer behandlingsforløbene for de traumatiserede flygtninge med kommunerne. Kritikken er todelt: Rigsrevisionen påpeger for det første, at der i mange forløb ikke har været korrespondance mellem region og kommuner. For det andet påpeger Rigsrevisionen, at fire ud af fem regioner, herunder Region Midtjylland, ikke har etableret systematisk digital understøttelse af korrespondancen med kommunerne. I stedet benytter regionerne telefon, sikker digital post og fysisk post til at koordinere med kommunerne. Rigsrevisionen fremhæver, at der herved er risiko for, at sagsbehandlingstiden forlænges, og at de relevante personfølsomme oplysninger ikke når frem til den rette sagsbehandler til rette tid eller på rette sag.

I høringssvaret har Region Midtjylland især problematiseret graden af den sidste kritik: At Rigsrevisionen tilskriver regionerne ansvaret for den manglende systematiske digitale understøttelse af korrespondance med kommunerne. Region Midtjylland understøtter til fulde digital korrespondance. I hele det regionale sundhedsvæsen kommunikerer

der digitalt via MedCom-standarden, der blev indført i slutningen af 1990'erne. Region Midtjylland har siden 2012 også anvendt MedCom i hele psykiatrien.

De fleste af kommunerne kan godt modtage digital korrespondance i MedCom-format i kommunernes fagsystemer på ældre- og hjemmeplejeområdet. De kommunale fagsystemer, der anvendes på social-, beskæftigelses-, familie- og handicapområdet, som er de forvaltninger i kommunen, som oftest har berøring med psykisk syge, kan dog ikke modtage korrespondance i MedCom-formatet. Altså kan Region Midtjylland godt sende korrespondance i MedCom-format, men ingen af de relevante kommunale forvaltninger i de 19 kommuner i regionen kan modtage korrespondancen.

Region Midtjylland har sammen med de 19 kommuner tidligere haft nedsat en arbejdsgruppe for at finde en digital kommunikationsmetode, som understøttes af de kommunale fagsystemer. Dette lykkedes ikke. Man har i oktober 2018 nedsat en ny arbejdsgruppe, som skal undersøge de tekniske barrierer for udbredelsen samt mulige løsninger.

Da Region Midtjylland ikke har beslutningskompetence til på vegne af kommunerne at bestemme, hvordan de skal kunne kommunikere digitalt, kan regionen derfor heller ikke påtage sig ansvaret for den manglende systematiske understøttelse af digital korrespondance.

Den videre proces

Rigsrevisionen udgiver sin endelige beretning om forløbet for traumatiserede flygtninge den 19. december 2018.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget,

at orienteringen om høringssvar på beretningsudkastet til Rigsrevisionen tages til efterretning.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Beretningsudkast om flygtninge med traumer

Region Midtjyllands høringssvar

Udkast til arbejdsgrundlag - IT og kommunikation

Punkt 9: Kommunal overtagelse af socialt tilbud i Holstebro Kommune

1-30-73-148-18

Resume

Holstebro Kommune har ønsket at benytte servicelovens § 186 til at overtage det regionalt drevne sociale tilbud Saustrup fra den 1. januar 2019. Saustrup er beliggende i Holstebro Kommune. Administrationen i Region Midtjylland har sammen med Holstebro Kommune forhandlet vilkårene for overtagelsen efter bestemmelserne i lovgivningen og rammeaftalen.

Den endelige aftale forelægges hermed til godkendelse i henhold til lovgivningen.

Direktionen indstiller,

at aftalen om Holstebro Kommunes overtagelse af det sociale tilbud Saustrup godkendes.

Sagsfremstilling

Efter servicelovens § 186 kan en kommunalbestyrelse vælge at overtage regionale tilbud, som er beliggende i kommunen. Kommunen overtager samtidig det regionale forsyningsansvar.

I henhold til serviceloven skal regionen udarbejde et udkast til aftale for overtagelsen mellem regionsrådet og kommunalbestyrelsen. I henhold til bekendtgørelsen skal den endelige aftale godkendes af henholdsvis regionsrådet og kommunalbestyrelsen.

Bekendtgørelsen fastslår, at kommunen skal overtage de aktiver og passiver, rettigheder og pligter, som udelukkende er knyttet til tilbuddet, samt personale, som udelukkende eller overvejende er knyttet til tilbuddet.

Hvis værdien af aktiver overstiger værdien af passiver, skal den overtagende kommune overtage langfristet gæld fra Region Midtjylland eller yde en kontant betaling. Hvis værdien af passiver overstiger værdien af aktiver, skal Region Midtjylland kompensere den overtagende kommune. Værdiansættelsen af aktiver og passiver følger principperne i "Budget- og regnskabssystem for regioner".

Holstebro Kommune har valgt at benytte servicelovens § 186 til at overtage det regionalt drevne tilbud Saustrup under Specialområdet Udviklingshæmning og ADHD fra den 1. januar 2019.

Region Midtjylland har i henhold til bekendtgørelsen forhandlet en aftale på plads med Holstebro Kommune. Kommunen overtager de samlede tilbud, således også bygninger og grunde.

	Døgnpladser	Budget	Aktiver	Passiver	Udligningsgæld
Saustrup	21	18,0 mio. kr.	9,9 mio. kr.	-2,1 mio. kr.	7,8 mio. kr.

Den langfristede gæld, som Holstebro Kommune skal overtage for at udligne værdien af aktiver og passiver, opgøres endeligt, når regnskab 2018 er afsluttet.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at aftalen om Holstebro Kommunes overtagelse af det sociale tilbud Saustrup godkendes.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Aftaleudkast Saustrup

Revisorerklæring - Saustrup

Punkt 10: Orientering om medicinforbruget i Region Midtjylland

1-31-72-52-13

Resume

Der orienteres om udviklingen i forbruget af medicin i 2018 i Region Midtjylland, både for tilskudsmedicin og hospitalsmedicin.

De stående udvalg indstiller,

at orienteringen om udviklingen i forbruget af medicin i 2018 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udgifterne på medicinområdet kan opdeles i henholdsvis tilskudsmedicin og hospitalsmedicin. Tilskudsmedicin er den medicin, som regionen giver tilskud til, når patienten køber medicin på et privat apotek. Recepten udstedes typisk af praktiserende læger, men kan også udstedes af f.eks. hospitalslæger i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet. Hospitalsmedicin er den medicin, som patienten får gratis som led i hospitalsbehandling. I det følgende gives en overordnet beskrivelse af udviklingen i 2018.

For en nærmere gennemgang henvises til vedlagte rapport om lægemiddelmonitorering i Region Midtjylland.

Tilskudsmedicin

Når udgifterne til tilskudsmedicin i første halvår i 2017 (673 mio. kr.) sammenlignes med det første halvår i 2018 (674 mio. kr.), så er der sket en mindre stigning på 1 mio. kr.

I samme periode er de 15 mest udgiftstunge lægemidler samlet set faldet med ca. 5 mio. kr. (fra 511 til 506 mio. kr.). Heri indgår, at nogle af lægemidlerne i top 15 er steget i udgift, men samlet set er der sket et fald i udgifterne til de 15 mest udgiftstunge lægemidler. Det er eksempelvis forbruget af medicin til behandling af diabetes og blodfortyndende medicin, der er steget. Det skyldes, at der inden for diabetesområdet markedsføres flere nye lægemidler, som er patenterede, og at flere patienter sættes i blodfortyndende behandling.

Forbruget af medicin stiger mere i Region Midtjylland end landsgennemsnittet. Dog falder den gennemsnitlige behandlingspris mere i Region Midtjylland end resten af landet. Det øgede forbrug skal ses i lyset af, at antallet af ældre borgere stiger. Antallet af borgere over 70 år er i Region Midtjylland steget med 3,95 % i perioden. Det er en smule højere end landsgennemsnittet på 3,71 % (kilde: Danmarks Statistik).

Hospitalsmedicin

Udgiften til hospitalsmedicin er samlet set steget med 146 mio. kr. i Region Midtjylland, når de seneste fire kvartaler sammenlignes med de foregående fire kvartaler (forbrugstal fra hospitalsapoteket). Væksten i Region Midtjylland svarer til den landsgennemsnitlige vækst på 6,9 %.

De 15 mest udgiftstunge lægemidler er samlet set steget med knap 62 mio. kr. Heri indgår, at nogle af lægemidlerne i top 15 er faldet i udgift, men samlet set er der sket en vækst i udgifterne til de 15 mest udgiftstunge lægemidler. Den samlede udgift til disse var 773 mio. kr. i de sidste fire kvartaler (4. kvartal i 2017 til og med 3. kvartal i 2018). Lægemidlet Darzalex kan nævnes som et eksempel på et dyrt lægemiddel, hvor der i perioden har været en markant vækst i forbruget på knap 40 mio. kr. Darzalex bruges til behandling af knoglemarvskræft (myelomatose). Darzalex er et af flere dyrere lægemidler, der erstatter nogle billigere kræftlægemidler.

Det bemærkes, at alle lægemidlerne i top 15 er omfattet af nationale anbefalinger fra enten Medicinrådet, Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin eller Koordineringsrådet for ibrugtagning af sygehusmedicin. Det betyder, at brugen af disse lægemidler er styret af nationale anbefalinger.

I takt med at Medicinrådet udkommer med nye/opdaterede anbefalinger inden for en række terapiområder, forventes omfanget af nationalt anbefalede behandlinger at blive endnu større. Der foretages løbende en monitorering og opfølgning på implementering af nationale anbefalinger.

Rapport om udviklingen i medicinforbruget

For en nærmere gennemgang på området henvises til vedlagte rapport om lægemiddelmonitorering i Region Midtjylland. Gennemgangen af udviklingen i forbruget af hospitalsmedicin er baseret på forbruget til og med 3. kvartal i 2018. For tilskudsmedicinen er gennemgangen foretaget på baggrund af forbruget til og med 2. kvartal i 2018, da data for tilskudsmedicin er senere tilgængelige end data for hospitalsmedicin. Derudover er der en gennemgang af den løbende monitorering af regionens implementering af de nationale anbefalinger.

Prognoser for tilskudsmedicin og hospitalsmedicin beskrives også i rapporten. Prognoserne beskriver den forventede udvikling på budgetsiden. Her er ikke ændringer i forhold til økonomirapporteringen pr. 31. august 2018, hvor der

indgik en forventet vækst på henholdsvis 107 mio. kr. til hospitalsmedicin og 16,6 mio. kr. til tilskudsmedicin. Gennemgangen af den seneste forbrugsudvikling giver dermed ikke grund til at ændre forventningen til regnskab 2018.

Den seneste markedsovervågningsrapport fra Amgros (efter 3. kvartal 2018) om indkøb af medicin er ligeledes vedlagt. Rapporten er fortrolig.

**Tidligere indstilling,
Direktionen indstillede,**

at orienteringen om udviklingen i forbruget af medicin i 2018 tages til efterretning.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at orienteringen om udviklingen i forbruget af medicin i 2018 tages til efterretning.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Forbrugsrapport medicin 2018

Punkt 11: Status på psykiatriens strategi for kompetenceudvikling

1-13-5-329-16

Resume

Psykiatrien i Region Midtjylland modtog i perioden 2015-2018 satspuljemidler til kompetenceudvikling fra Sundheds- og Ældreministeriet. For midlerne er der blevet skabt et mere fælles sprog og foretaget et generelt kompetenceløft i psykiatrien. Der har været udviklet kurser fælles og lokalt i afdelingerne. Der er nu en ny strategi for kompetenceudvikling under udarbejdelse for psykiatrien, der skal bygge videre på resultaterne fra strategien for kompetenceudvikling 2015-2018.

Direktionen indstiller,

at orientering om psykiatriens strategi for kompetenceudvikling tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatrien har siden 2015 arbejdet med en strategi for kompetenceudvikling (vedlagt) som en del af regeringens indsats for at løfte kompetencerne hos medarbejderne i psykiatrien. Der har været igangsat indsatser på tværs af Psykiatrien såvel som lokalt i de enkelte afdelinger, blandt andet for at forebygge tvang for patienterne.

Lokalt i de enkelte afdelinger i Psykiatrien er arbejdet med:

- Introduktion af nye medarbejdere med fokus på faglige indsatser, sikkerhed for patienter og personale samt det gode behandlingsforløb via f.eks. deeskalering og konflikthåndtering, omtalt i strategien som Basis 1.
- Introduktion til psykiatriske diagnoser, organisering og lovgrundlag til medarbejdere med 1-2 års erfaring, omtalt i strategien som Basis 2.
- Diagnosespecifikke kurser tilpasset afdelingernes lokale behov.

På tværs af Psykiatrien er afholdt:

- Deeskaleringskursus, hvor de ansatte har lært om at forebygge og håndtere konflikter.
- Safewards, hvor medarbejderne har lært om redskaber, der kan forebygge tvang og skabe en mere sikker arbejdsplads.
- Grundlæggende miljøterapi kursus med fokus på samarbejdet med patienten, det gode patientforløb og patientperspektivet.
- Diagnosespecifikke kurser om spiseforstyrrelse, demens og selvskade med det formål at understøtte specialisering, faglig kvalitet, diagnostik og psykopatologisk udredning.

Kompetenceudvikling på nationalt niveau:

- Psykopatologikursus, hvor eksperter havde mulighed for at møde fagfæller til faglig inspiration, sparring og drøftelse af psykopatologi og den diagnostiske proces.

Samlet set er der skabt resultater i forhold til faglighed, sikkerhed og tryghed, og strategien har ligeledes bidraget til at skabe et mere fælles sprog. Det vurderes på baggrund af konsultationen af samtlige LMU, HMU, specialerådene og afdelingslederne at den nuværende strategi har givet et generelt kompetenceløft af medarbejderne i psykiatrien. Den fulde værdi af kompetenceløftet er endnu ikke fuldt ud indfriet. Denne viden er uvurderlig i psykiatrien, hvor der ikke benyttes dyrt apparatur, men kommunikation, relationer og specialiseret viden som de sygdomsbehandlende redskaber.

Siden 2015 har psykiatriens ca. 2800 ansatte deltaget 15.672 gange i indsatser udviklet som en del af strategien for kompetenceudvikling. Tallet repræsenterer både deltagelse i fremmødekurser/-uddannelsesforløb og deltagelse i e-læringsforløb. Der er fortsat kurser under udvikling og til afholdelse ultimo 2018 og 2019. Blandt andet om dobbeltdiagnoser og misbrug, selvskadende patienter, sammenhænge og overgange samt bipolar lidelse.

Økonomisk baggrund

Region Midtjylland har i perioden 2015-2018 modtaget 42,6 mio. kr. fra Sundheds- og Ældreministeriet til kompetenceudvikling i behandlingspsykiatrien. Der er tale om satspuljemidler, der er tildelt som bloktilskud, og som udløber med udgangen af 2018.

Pengene har været fordelt således:

- Lokalt - 17,9 mio. kr. til anvendelse i psykiatriens afdelinger til kompetenceudvikling og til at dække vikarudgifter.
- Fælles - 24,7 mio. kr. til fælles kurser for både børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien.

Den kommende strategi for kompetenceudvikling

Der er nu en ny strategi for kompetenceudvikling under udarbejdelse for psykiatrien. Den skal bygge videre på resultaterne fra strategien for kompetenceudvikling 2015-2018. Til udviklingen af den nye strategi er der samlet erfaringer fra de lokale MEDudvalg, Hoved-MED udvalget, afdelingsledelserne, Specialerådet for psykiatri og Specialerådet for børne- og ungdomspsykiatri.

Når satspuljen udløber, og den planlagte fælles psykiatriske kompetenceudvikling i 2018-2019 er afholdt, vil den nye strategi træde i kraft. Den økonomiske ramme for den kommende strategi er endnu ikke afstemt, men ønskerne til den kommende strategi er mange. Blandt andet yderligere omsætning af viden til den kliniske hverdag, faglig specialisering, kompetenceudvikling på tværs af afdelingerne samt fortsat fokus på deeskalering og sikkerhed for personale og patienter. Der opleves et stort ønske om at kunne fortsætte og udbygge både lokale og fælles indsatser til at løfte kompetenceniveauet yderligere. Dette vil også være en fordel med hensyn til at kunne tiltrække og fastholde den rigtige arbejdskraft.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orientering om psykiatriens strategi for kompetenceudvikling til efterretning.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Strategi for kompetenceudvikling i psykiatrien i region Midtjylland

Punkt 12: Orientering om status på satspuljeprojekter

1-31-72-139-16

Resume

Der orienteres om udløb af den statslige finansiering af igangværende satspuljeprojekter. Der er ingen igangværende satspuljeprojekter, hvor der her og nu skal tages stilling til videreførelse af projektet. Derudover orienteres om en netop afsendt ansøgning til satspuljen "Afprøvning af fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang" samt om afrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet på satspuljen 2015-2018.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på satspuljeprojekter tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På psykiatri- og socialudvalgets møde den 16. maj 2018 bad udvalget om løbende at få en oversigt over de satspuljer, der udløber, for tidligt at kunne identificere finansieringsbehov i forhold til eventuelle ønsker om videreførelse af projekterne.

Derudover orienteres også om en ansøgning til satspuljen "Afprøvning af fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang", der netop er afsendt, samt om afrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet på satspuljen 2015-2018.

Oversigt over udløb af statslig finansiering af satspuljeprojekter

I tabellen oplystes en række satspuljeprojekter, hvor den statslige finansiering forventes at ophøre i 2018, 2020, eller i 2021.

Tab. Oversigt over satspuljeprojekter i Psykiatri og Social, hvor den statslige finansiering ophører i 2018, 2020 eller 2021

Projekt	Forankring	Statslig finansiering i hele projektperioden	Projektperiode
Bedre forløb og sammenhæng for borgere med psykiske lidelser og samtidigt misbrug i Region Midtjylland	Psykiatri og Social	1,7 mio. kr.	01.09.2017 – 31.12.2018
Styrket sundhedsfaglig rådgivning og sammenhængende behandling til patienter på botilbud	RP Vest, RP Midt, RP Horsens, AUH Psykiatrien og BUC	12,5 mio. kr.	01.09.2017 – 31.12.2020
Udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse	Afd. for depression og angst, AUH Psykiatrien og RP Vest	1,7 mio. kr.	01.08.2017 – 31.12.2020
Implementering og udbredelse af forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser i region og kommune	Psykiatri og Social samt Herning og Skanderborg kommuner	2,4 mio. kr.*	01.10.2018 – 31.12.2020
Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade	BUC og afd. for depression og angst, AUH Psykiatrien	7,2 mio. kr.	01.09.2018 – 31.12.2021
Afprøvning af regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien	BUC og 14 kommuner	17 mio. kr.**	01.09.2018 – 31.12.2021

* Den statslige finansiering af projektet inklusiv den kommunale andel udgør 6,5 mio. kr.

** Den statslige finansiering af projektet inklusiv den kommunale andel udgør 49,2 mio. kr.

Projektet Bedre forløb og sammenhæng for borgere med psykiske lidelser og samtidig misbrug består af en række undervisningsforløb og er et midlertidigt projekt. For de øvrige projekter gælder, at man ikke er langt nok i projektet til at kunne vurdere, om der bør findes midler til at permanentgøre projekterne.

En beskrivelse af indholdet i projekterne er vedlagt som bilag.

Ansøgning til puljen "Afprøvning af fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang"

Med satspuljeaftalen 2018-2021 er der afsat 23,5 mio. kr. til at afprøve en model for nedbringelse af behovet for tvang i psykiatrien. Modellen er udviklet af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med repræsentanter fra regioner, kommuner og organisationer.

Udgangspunktet for afprøvningen er, at der er en øget risiko for bæltefiksering af de patienter, der bliver tvangsindlagt. Formålet med modellen er at sikre en tidlig indsats og derved mindske unødvendige og konfliktfyldte

indlæggelser. Modellen indebærer tværsektorielle teams og skal afprøves tre steder i landet.

Region Midtjylland søger puljen i samarbejde med Aarhus og Favrskov Kommuner. Deadline for ansøgning var den 29. oktober 2018. Det forventes, at målgruppen bliver borgere/patienter inden for den affektive målgruppe, som har haft behov for mindst én tvangsindlæggelse tidligere. Det vil sige typisk borgere/patienter med personlighedsforstyrrelse og ofte selvskade eller borgere/patienter med svær bipolar lidelse.

Ifølge modellen skal det tværsektorielle team koordinere den samlede indsats, levere direkte ydelser til den enkelte borger afhængigt af behovet og rådgive, undervise og supervisere de medarbejdere, som er i kontakt med borgeren, eller i forhold til konkrete temaer.

Der planlægges at søge om satspuljemidler til en projektleder/personaleleder, en specialpsykolog, to socialfaglige medarbejdere og to sundhedsfaglige medarbejdere, svarende til ca. 3,2-3,5 mio. kr. om året.

Ansøgningen er vedlagt som bilag.

Afrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet på satspuljen 2015-2018

Der er indsendt en opfølgning på satspuljen 2015-2018 på psykiatriområdet til Sundheds- og Ældreministeriet. Afrapporteringen er vedlagt som bilag.

Afrapporteringen indeholder en overordnet gennemgang af, hvad midlerne fra satspuljen 2015-2018 er gået til. Det fremgår blandt andet af afrapporteringen, at der har været en lille stigning i antallet af fuldtidsbeskæftigede (tabel 3 og 4 i bilaget), og at der er sket små ændringer i sammensætningen af personalegrupper (tabel 5 og 6 i bilaget) i både børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien.

Afrapporteringen beskriver en lang række indsatser og projekter, eksempelvis

- forenkling af arbejdsgangen for vurdering af selvmordsrisiko, herunder udarbejdelsen af lommekort og e-læringsprogram
- tidlig opsporing af kritisk sygdom
- psykiatrhuse
- patientstyrede indlæggelser
- en række tiltag med henblik på at øge sikkerheden for patienter og ansatte, herunder projekt om reduktion af bæltefikseringer, hvor det er lykkedes at reducere anvendelsen af bæltefiksering med 22 %.

Der oplistes en række aktiviteter, der skal sikre en systematisk inddragelse af patienter og pårørende, for eksempel patient- og pårørendepaneller, peer-medarbejdere, og at patienter inddrages i udarbejdelsen af egen behandlingsplan.

I relation til flere og bedre kompetencer i psykiatrien beskrives blandt andet safewards-modellen, der skal være med til at understøtte samarbejdet mellem patienter, pårørende og personalet, med det fokus at forebygge konflikter, kurser i konflikthåndtering og deeskalering samt uddannelse af specialsygeplejersker og specialpsykologer.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på satspuljeprojekter til efterretning. Udvalget aftalte, at der fremover laves en årlig status til udvalget på satspuljeprojekter for både psykiatrien og socialområdet.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over satspuljeprojekter i psykiatrien

Afrapportering på satspuljen 2015-2018 - Region Midtjylland

Ansøgningskema Tværsektorielle teams

Punkt 13: Orientering om analyse af tvangsindlæggelser i Region Midtjylland

1-00-8-18

Resume

Region Midtjylland, de tre politikredse i regionen, kommunerne, almen praksis og SIND har i fællesskab udarbejdet en analyse af tvangsindlæggelser i Region Midtjylland. Der orienteres om resultater og anbefalinger fra denne analyse.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om analyse af tvangsindlæggelser tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På det årlige møde i maj 2017 mellem direktionen i Region Midtjylland og politidirektørerne i de tre politikredse i regionen blev det besluttet at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe vedrørende tvangsindlæggelser. Baggrunden herfor var, at der er sket en stigning i antallet af tvangsindlæggelser i Region Midtjylland, og at psykiatriske patienter fylder tiltagende meget i politiets arbejde. Arbejdsgruppen fik til opgave at analysere stigningen i antallet af tvangsindlæggelser og komme med anbefalinger til, hvordan antallet af tvangsindlæggelser kan nedbringes.

Arbejdsgruppen har været sammensat, så de forskellige aktører, som er involveret i eller med kendskab til tvangsindlæggelser, var repræsenteret i arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen har derfor bestået af repræsentanter for følgende aktører: De tre politikredse i regionen, kommuner, almen praksis, hospitalspsykiatri og SIND. Ved udpegning af repræsentanterne blev der lagt vægt på, at de skulle kunne bidrage med grundig og praksisnær/"hands-on"-viden om tvangsindlæggelser. Psykiatri og Social i Region Midtjylland har haft en observatørrolle i arbejdsgruppen og har bidraget med data om tvangsindlæggelser. Koncern Kvalitet har varetaget rollerne som formand og sekretariat for arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppens arbejde er foregået i perioden december 2017 til maj 2018 og har bestået af tre møder á fire timers varighed samt skriftlig kommentering mellem møderne. Sammen med taludtræk fra regionens BI-portal danner arbejdsgruppens viden og erfaringer grundlag for arbejdsgruppens afrapportering. Den samlede afrapportering fra arbejdsgruppen kan læses i vedlagte bilag.

Resultater af arbejdsgruppens analyse

Arbejdsgruppen har identificeret fem målgrupper, som efter arbejdsgruppens vurdering særligt har oplevet en stigning i antallet af tvangsindlæggelser. For hver af disse målgrupper har arbejdsgruppen redegjort for målgruppens karakteristika og årsager til stigningen i tvangsindlæggelser. Målgrupperne er:

- Unge, svært selvskadende, selvmordstruede piger
- Misbrugere, 25-40 år, overvejende mænd
- Personer med psykotiske tilstande
- Personer med demens
- Personer i svær affekt på grund af livskrise.

Arbejdsgruppen vurderer, at gruppen af unge, svært selvskadende, selvmordstruede piger har størst betydning for stigningen i antallet af tvangsindlæggelser, hvilket skyldes mange gentagne tvangsindlæggelser i denne målgruppe.

Arbejdsgruppens anbefalinger

Arbejdsgruppen har på baggrund af de identificerede målgrupper og udfordringer i relation til målgrupperne formuleret en række anbefalinger til, hvordan antallet af tvangsindlæggelser i Region Midtjylland kan nedbringes. Nogle af anbefalingerne er målrettet mod enkelte af målgrupperne, mens andre er rettet mod alle målgrupper. Anbefalingerne er grupperet i følgende syv temaer:

- Tidlig opsporing og indsats over for unge, som mistrives
- Forbedre registrering og anvendelse af data om selvskade
- Hurtig og fleksibel indsats
- Alternativer til indlæggelse
- Psykiatrisk bistand
- Bedre indsats

- Formaliseret og forpligtende samarbejde på tværs.

Under hvert tema kommer arbejdsgruppen med konkrete forslag til eller eksempler på, hvordan anbefalingerne kan udmøntes.

Afrapporteringen samt følgebrev er vedlagt til orientering.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om analyse af tvangsindlæggelser til efterretning.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Følgebrev samt afrapportering fra arbejdsgruppen om nedbringelse af tvangsindlæggelser

Punkt 14: 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

Administrationen orienterede om, hvordan regionsrådet løbende vil blive orienteret i forbindelse med udflytningen af psykiatrien i Risskov til Skejby.

Administrationen orienterede kort om indbrud og hærværk i Museum Ovartaci.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 15: Gensidig orientering #

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om, hvordan regionsrådet løbende vil blive orienteret i forbindelse med udflytningen af psykiatrien i Risskov til Skejby.

Administrationen orienterede kort om indbrud og hærværk i Museum Ovartaci.

Ole Andersen, Mikkel Rasmussen og Signe Lund Jensen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.