

# REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 01-12-2021

**Mødedato** Onsdag d. 01. december 2021 kl. 11:00

**Mødested** Mødelokale F1, stuen, Regionshuset Viborg

## Indholdsfortegnelse

Status på udviklingsplan for Socialområdet i Region Midtjylland #.....	3
Belysning af patientstrømmene for akutte patienter med psykiatriske problemstillinger #.....	5
Anvendelse af midlertidige midler afsat til drift af nye sengeafsnit i Psykiatrien frem til ibrugtagning	7
Ansøgning om etablering af halpavillon i Regionspsykiatrien Midt.....	10
Ansøgning om etablering af midlertidig sengepavillon i Regionspsykiatrien Midt.....	12
Orientering om satspuljeansøgning om styrket indsats mod spiseforstyrrelser og selvskade.....	15
Status på målbilledet for sundhedsområdet.....	17
Status på målbilledet for socialområdet.....	20
Handleplan for bæredygtighed 2021-2022.....	22
Orientering om tilsyn på Socialområdet i Region Midtjylland #.....	23
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	24
Gensidig orientering #.....	25
Afrunding på arbejdet i psykiatri- og socialudvalget i indeværende valgperiode #.....	26
Underskriftsark #.....	28

# Punkt 1: Status på udviklingsplan for Socialområdet i Region Midtjylland #

1-30-73-17-21

## Resume

Der orienteres om status på indsatser i indeværende valgperiode samt på arbejdet med en samlet udviklingsplan for Socialområdet i Region Midtjylland, så psykiatri- og socialudvalget kan komme med input til udviklingsplanen.

## Direktionen indstiller,

at orientering om status og arbejdet med udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland tages til efterretning

at udvalget drøfter input til indholdet af udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland.

## Sagsfremstilling

I indeværende valgperiode har Socialområdet især haft fokus på to organisatoriske initiativer:

- Årsplanen, der understøtter målbilledet med henblik på at sikre borgeren trivsel samt oplever at være aktiv medborger. Årsplanen består af konkrete indsatser på tværs af Socialområdet
- Etablering af selvstændigt Socialområde

Regionsrådet godkendte i sommeren 2020, at Socialområdet i Region Midtjylland etableres som et selvstændigt driftsområde, herunder den fremtidige ledelsesmodel og sundhedsfaglige organisering af driftsområdet. Det overordnede mål med etableringen som et selvstændigt driftsområde var at styrke den ledelsesmæssige fokusering og særlige faglige profil på Socialområdet til gavn for borgerne.

Som led i etablering af Socialområdet som et selvstændigt driftsområde, skal der udarbejdes en samlet udviklingsplan for Socialområdet i Region Midtjylland.

Udviklingsplanen har til formål at styrke den ledelsesmæssige fokusering og den faglige profil samt styrke identiteten og synligheden af Socialområdet i Region Midtjylland. Særligt i forhold til udviklingen af det sundhedsfaglige arbejde ses der potentiale for at skærpe og forbedre Socialområdets profil til gavn for borgerne på de regionale tilbud.

Der har indtil nu pågået en inddragelsesproces i bl.a. HMU og Kontaktforum for det regionale socialområde, hvor aktører har haft mulighed for at give input til visionsarbejdet samt tematikker til selve udviklingsplanen. Denne inddragelsesproces vil fortsætte løbende i takt med, at udviklingsplanen tager form. Det endelige forslag til en udviklingsplan for Socialområdet i Region Midtjylland forventes fremlagt til politisk behandling i foråret 2022.

På mødet vil vicedirektør Carsten Wulff Hansen, Socialområdet Region Midtjylland, præsentere en status for arbejdet med udviklingsplanen samt lægge op til en drøftelse af input til planen med udgangspunkt i følgende program:

1. Baggrunden for Socialområdets etablering som selvstændigt område (se bilagene "Baggrund for et selvstændigt og årsplaner" og "Konkrete handlinger på tværs af Socialområdet i Region Midtjylland").
2. Arbejdet med en ny fælles vision for Socialområdet i Region Midtjylland (se bilagene "Beskrivelse af vision for Socialområdet i Region Midtjylland" og "Skitse til vision for Socialområdet i Region Midtjylland").
3. Hensigter med udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland (se bilaget "Hensigter med udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland").

## Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orientering om status og arbejdet med udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland til efterretning.

Udvalget drøftede desuden input til indholdet af udviklingsplanen for Socialområdet i Region Midtjylland.

Jacob Klærke og Lars Møller Pedersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 24. juni 2020 en opdeling af Psykiatri- og Social i to selvstændige driftsområder.

Regionsrådet godkendte den 23. september 2020 den fremtidige ledelsesmodel og sundhedsfaglige organisering på Socialområdet i Region Midtjylland.

## **Bilag**

Baggrund for et selvstændigt Socialområde i Region Midtjylland

Konkrete handlinger på tværs af Socialområdet i Region Midtjylland

Beskrivelse af visionen for Socialområdet i Region Midtjylland

Skitse til vision for Socialområdet i region Midtjylland

Hensigter med udviklingsplanen

## Punkt 2: Belysning af patientstrømmene for akutte patienter med psykiatriske problemstillinger #

1-31-72-43-21

### Resume

Hospitalsudvalget har ønsket, at patientstrømmene for akutte patienter med psykiatriske problemstillinger belyses. På den baggrund fremlægges et notat, der beskriver patientstrømmene, dels grafisk og dels via data fra Aarhus Universitetshospital/Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionshospitalet Randers/Regionspsykiatrien Randers, der har implementeret de fælles akutmodtagelser. I notatet orienteres endvidere om forskelle i implementeringen af akutkonceptet på tværs af regionens hospitaler.

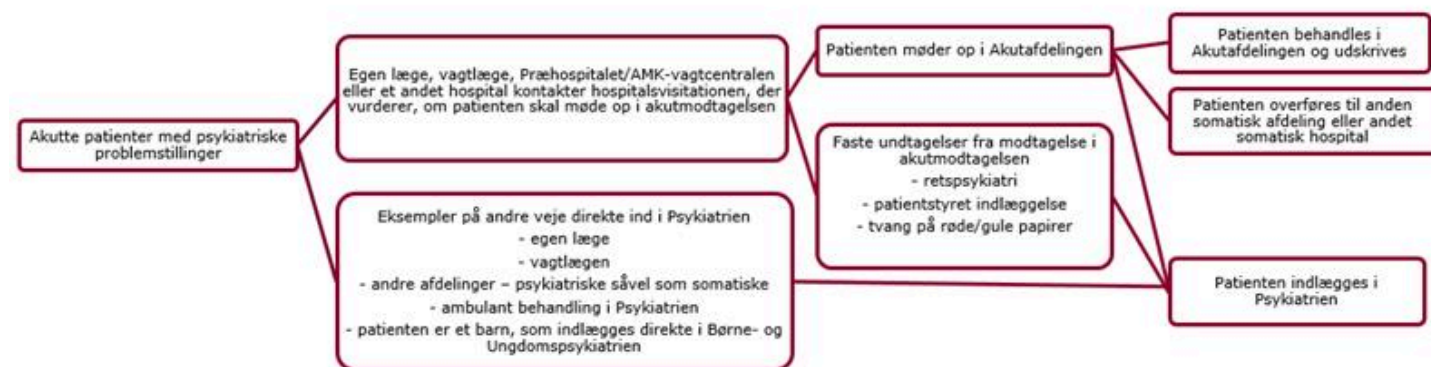
### Direktionen indstiller,

at orienteringen om patientstrømmene for akutte patienter med psykiatriske problemstillinger tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

På udvalgsmøderne i september 2021 blev hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget orienteret om et tillæg til akutkonceptet vedrørende Akut Psykiatri. I den forbindelse ønskede hospitalsudvalget, at patientstrømmene belyses til et kommende møde, herunder ønskede udvalget oplysninger om hvilken andel af akutte psykiatriske patienter, der ikke kommer ind i akutafdelingen, samt hvilke forskelle der er i implementeringen af akutkonceptet på tværs af regionens hospitaler.

Nedenstående figur giver et billede af patientstrømmene for akutte patienter med psykiatriske problemstillinger:



Data for samtlige akutte kontakter er alene opgjort for Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, ikke for de tilsvarende afdelinger i Randers.

I 2021 er 53 % af alle akutte psykiatriske kontakter i Aarhus både opstartet og afsluttet i Akutafdelingen, eller patienterne er overført til andre afdelinger end Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. 18 % af alle akutte psykiatriske kontakter er startet i Akutafdelingen og har siden ført til en indlæggelse i psykiatrien. 30 % af alle de akutte psykiatriske kontakter er startet direkte i Psykiatrien.

Blandt de forløb, der indeholder en indlæggelse, starter ca. 2/3 af de akutte psykiatriske indlæggelsesforløb i akutafdelingerne, mens ca. 1/3 starter på en psykiatrisk afdeling. Andelen varierer dog mellem afdelingerne.

Patientstrømmene belyses yderligere i bilaget, der også beskriver forskellene i implementeringen af akutkonceptet på tværs af hospitalerne.

### Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om patientstrømmene for akutte patienter med psykiatriske problemstillinger til efterretning, idet udvalget tilkendegav, at det overordnede formål med indsatsen er at nedbringe overdødeligheden for psykiatriske patienter, herunder ved at sikre sammenhængen mellem psykiatrien og somatikken i forhold til patienterne.

Jacob Klærke og Lars Møller Pedersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### Bilag

Notat vedr. patientstrømme - akutte psykiatriske patienter

## Punkt 3: Anvendelse af midlertidige midler afsat til drift af nye sengeafsnit i Psykiatrien frem til ibrugtagningen af disse

1-31-72-43-21

### Resume

På grund af forsinket ibrugtagning af det nye almenpsykiatriske sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens og det nye retspsykiatriske sengeafsnit i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien har Psykiatrien 34,5 mio. kr. i engangsmidler, som ellers skulle have været anvendt til drift af de to sengeafsnit i 2022 og 2023. Psykiatrien foreslår, at midlerne fordeles over en længere periode og anvendes til understøttelse af de ambulante klinikker i Regionspsykiatrien Horsens frem til ibrugtagningen af det nye almenpsykiatriske sengeafsnit, til udbredelse af behandlingstilbuddet Transkraniel Magnetstimulation samt til understøttelse af digitaliseringen af Psykiatrien i Region Midtjylland.

### Direktionen indstiller,

- at forslaget om, at de i alt 34,5 mio. kr. i midlertidige midler, der er afsat til drift af et nyt almenpsykiatrisk sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens samt et nyt retspsykiatrisk sengeafsnit i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien i perioden fra 2022 frem til 1. halvår 2023, anvendes til henholdsvis understøttelse af de ambulante klinikker i Regionspsykiatrien Horsens, behandling med Transkraniel Magnetstimulation samt til digitalisering, godkendes,
- at der udmøntes 13,5 mio. kr. i 2022 og 16,0 mio. kr. fra 2023 og frem til Psykiatrien, jf. bevillingsskemaet i tabel 3, og
- at der i forbindelse med overførselssagen fra 2021 til 2022 overføres 9,5 mio. kr. fra Psykiatriens Budget 2022 og 16 mio. kr. fra Psykiatriens Budget 2023 til årene 2024-2029, jf. tabel 4.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet har i henholdsvis Budget 2019 og ved udmøntningen af midler fra Finanslov 2020 afsat midler til drift af et nyt almenpsykiatrisk sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens og et nyt retspsykiatrisk sengeafsnit i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Projekterne er imidlertid forsinket. Det forventes på nuværende tidspunkt, at de to sengeafsnit står klar til ibrugtagning ultimo 2023/2024.

I 2023 vil der være udgifter til ansættelse af personale mv., før sengeafsnittene tages i brug. Opstartsudgifterne forventes at udgøre halvdelen af de årlige driftsbevillinger.

De nuværende bevillinger og det forventede forbrug fremgår af tabel 1.

Tabel 1: Nuværende bevilling og forventet forbrug til drift af nye sengeafsnit i psykiatrien

Mio. kr.	2022	2023	2024 og frem
Regionspsykiatrien Horsens	13,5	16	16
Retspsykiatrien Aarhus Universitetshospital	0	26	26
Forventet forbrug	0	-21	-42
Mindreforbrug	13,5	21	0

Mindreforbruget udgør 13,5 mio. kr. i 2022 og forventes at udgøre 21 mio. kr. i 2023, altså i alt 34,5 mio. kr. i midlertidige midler. Fra 2024 og frem forventes det, at de nye sengeafsnit er i drift, og at de bevilgede midler derfor anvendes fuldt ud til drift af sengeafsnittene.

### Anvendelse af de 34,5 mio. kr. i midlertidige midler

#### *Understøttelse af ambulante klinikker i Regionspsykiatrien Horsens*

Ved udmøntningen af midler fra Finanslov 2020 i august 2020 afsatte regionsrådet en midlertidig pulje til kommende initiativer. Af denne pulje afsatte regionsrådet i december 2020 0,5 mio. kr. i 2020, 2 mio. kr. i 2021 og 2 mio. kr. i 2022 til at understøtte de ambulante klinikker i Regionspsykiatrien Horsens, indtil det nye sengeafsnit står færdigt.

Da det nye sengeafsnit tidligst forventes at stå klart ultimo 2023, foreslås det at afsætte 1 mio. kr. i 2023 til at understøtte de ambulante klinikker i Regionspsykiatrien Horsens. Dette skal ses i sammenhæng med, at der også er

afsat 8 mio. kr. i 2023 til opstart af det nye sengeafsnit.

#### *Transkraniel Magnetstimulation (TMS)*

Transkraniel Magnetstimulation (TMS) anvendes til behandling af patienter, der lider af en depression. Under behandlingen udsættes hjernen for en elektromagnetisk strømpåvirkning. Behandlingen kan anvendes som et alternativ til elektrochokbehandling (ECT).

ECT er en relativt dyr og ressourcekrævende behandling, blandt andet fordi patienterne skal i narkose og eventuelt har behov for indlæggelse. Patienterne kan desuden lide af bivirkninger i form af hukommelsesbesvær i nogle uger efter behandlingen.

TMS foregår derimod ambulantly uden narkose og medfører typisk færre bivirkninger. Patienten kan derfor tage hjem umiddelbart efter behandlingen. Dermed er behandlingen med TMS mindre indgribende end ECT. TMS kan også tilbydes tidligere i behandlingsforløbet end ECT. Selvom TMS er mindre effektiv end ECT er den samlede vurdering af effekt og bivirkninger, at TMS er et fagligt bedre tilbud til mange patienter, der lider af en depression. TMS kræver daglige behandlinger af en halv times varighed i op til fire uger. Det er derfor en fordel for patienterne, hvis tilbuddet placeres geografisk spredt i regionen, så transportafstanden til de daglige behandlinger begrænses.

I Region Midtjylland tilbydes TMS af depressive patienter af Afdeling for Depression og Angst i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, Regionspsykiatrien Midt og Regionspsykiatrien Vest.

TMS blev indført i Regionspsykiatrien Midt og Regionspsykiatrien Vest i 2020. Behandlingstilbuddet i Regionspsykiatrien Midt og Regionspsykiatrien Vest finansieres af midlertidige midler i 2020 og 2021.

For at udbrede anvendelsen af behandlingsmetoden foreslås det, at der primo 2022 etableres et tilbud om TMS i Regionspsykiatrien Horsens og Regionspsykiatrien Randers. Samtidig foreslås det at forlænge finansieringen i Regionspsykiatrien Midt og Regionspsykiatrien Vest. Samlet set foreslås det at afsætte 4 mio. kr. årligt i perioden 2022-2025 til deling mellem de fire regionspsykiatrier. Det forventes, at driften af TMS på sigt kan finansieres via effektivisering af anden behandling.

#### *Digitalisering*

Psykiatrien fokuserer generelt på at skabe en yderligere digitalisering med udgangspunkt i MidtEPJ og øvrige it-systemer. Psykiatrien udforsker desuden løbende de kliniske behov og afsøger mulighederne for at anvende nye – men dog kendte – teknologier.

Regionsrådet har tidligere afsat 3,5 mio. kr. årligt i perioden 2020-2024 til digitalisering.

I forbindelse med Budget 2022 ønskede forligspartierne, at psykiatrien tager yderligere digitale løsninger i brug for at sikre den fremtidige opgaveløsning. Psykiatrien prioriterede midlerne fra Budget 2022 til andre indsatser, men med disse midlertidige midler er der nu mulighed for at afsætte yderligere 3,5 mio. kr. årligt i perioden 2025-2029 til øget digitalisering. Formålet er dels at sikre, at der ved at sætte ekstra fokus på digitalisering kan realiseres de ønskede gevinster, og dels at fastholde de nødvendige kompetencer.

Tabel 2: Samlet forslag til anvendelse af driftsmidlerne 2022-2029. Mio. kr.

Indsats/Mio. kr.	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Midler til rådighed før overførsel mellem årene	13,5	42	42	42	42	42	42	42
Sengeafsnit RP Horsens		-8	-16	-16	-16	-16	-16	-16
Retspsykiatrisk sengeafsnit AUH Psykiatrien		-13	-26	-26	-26	-26	-26	-26
Videreførelse og udbredelse af TMS	-4	-4	-4	-4				
Ambulante klinikker RP Horsens		-1						
Digitalisering				-3,5	-3,5	-3,5	-3,5	-3,5
I alt	9,5	16	-4	-7,5	-3,5	-3,5	-3,5	-3,5

#### **Økonomi**

De 26 mio. kr. til drift af det retspsykiatriske sengeafsnit i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien er allerede udmøntet til Psykiatrien fra 2023 og frem. Der er således alene tale om, at halvdelen af midlerne foreslås anvendt til andre formål i 2023. Derefter forventes det, at de 26 mio. kr. årligt kan anvendes til drift af det retspsykiatriske sengeafsnit.

De 13,5 mio. kr. i 2022 og 16 mio. kr. årligt derefter til drift af det almenpsykiatriske sengeafsnit i Horsens er endnu ikke udmøntet til Psykiatrien. Midlerne indstilles overført fra "Fællesudgifter og -indtægter: Pulje til Psykiatri" til Psykiatrien, som beskrevet i bevillingsskemaet i Tabel 3.

Tabel 3. Oversigt over bevilling					
1.000 kr.	Drift 2021	Drift 2022	Drift 2023	Drift 2024	Drift 2025 og frem
2021 p/l (2022 og frem = 2022 p/l)	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer<sup>1</sup></i>					
Psykiatrien		14.079	16.686	16.686	16.686
Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til Psykiatri		-14.079	-16.686	-16.686	-16.686
<b>Bevillingsændringer i alt</b>	0	0	0	0	0

<sup>1</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Den ændrede fordeling mellem årene for Psykiatriens budget indstilles gennemført i forbindelse med overførselssagen fra 2021 til 2022.

Den planlagte fordeling fremgår af tabel 4.

Tabel 4: Planlagt overførsel af midler

Indsats/Mio. kr.	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Resterende midler (overført fra tabel 2)	9,5	16	-4	-7,5	-3,5	-3,5	-3,5	-3,5
Planlagt overførsel	-9,5	-16	4	7,5	3,5	3,5	3,5	3,5
I alt	0	0	0	0	0	0	0	0

## Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at forslaget om, at de i alt 34,5 mio. kr. i midlertidige midler, der er afsat til drift af et nyt almenpsykiatrisk sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens samt et nyt retspsykiatrisk sengeafsnit i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien i perioden fra 2022 frem til 1. halvår 2023, anvendes til henholdsvis understøttelse af de ambulante klinikker i Regionspsykiatrien Horsens, behandling med Transkraniel Magnetstimulation samt til digitalisering, godkendes,

at der udmøntes 13,5 mio. kr. i 2022 og 16,0 mio. kr. fra 2023 og frem til Psykiatrien, jf. bevillingsskemaet i tabel 3, og

at der i forbindelse med overførselssagen fra 2021 til 2022 overføres 9,5 mio. kr. fra Psykiatriens Budget 2022 og 16 mio. kr. fra Psykiatriens Budget 2023 til årene 2024-2029, jf. tabel 4.

Jacob Klærke og Lars Møller Pedersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 4: Ansøgning om etablering af halpavillon i Regionspsykiatrien Midt

1-31-72-679-21

## Resume

Som erstatning for den nedbrændte bygning i Regionspsykiatrien Midt i Søndersøparken skal der etableres en halpavillonløsning, der kan rumme motionsfaciliteter frem til åbning af Ny psykiatri i 2027. Det er et stort ønske i Regionspsykiatrien Midt at få genetableret motionsmuligheder i umiddelbar nærhed til sengeafsnittene. Det foreslås, at der indkøbes en halpavillonløsning til 5,7 mio. kr. Pavillonløsningen foreslås finansieret af forsikringsmidler givet til genetablering af en motionsbygning.

## Direktionen indstiller,

at etablering af en halpavillonløsning til 5,7 mio. kr. til Regionspsykiatrien Midt godkendes, og

at pavillonløsningen finansieres af forsikringsmidler til genetablering af en motionsbygning til psykiatrien, og

at rådighedsbeløbene finansieres jf. tabel 3.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med renovering af taget på Festsalen i Søndersøparken, Regionspsykiatrien Midt, nedbrændte bygningen i maj 2019. Bygningen indeholdt motionsfaciliteter for Regionspsykiatrien Midt. Som erstatning for den brændte bygning blev der af forsikringen udbetalt ca. 19 mio. kr. til genetablering af blandt andet en motionsbygning.

Som erstatning for den brændte festsal/motionsbygning er der et stort ønske i Regionspsykiatrien Midt om at få genetableret motionsmulighederne hurtigst muligt og i umiddelbar nærhed til sengeafsnittene, da det er vigtigt for patienterne, at der er mulighed for fysisk aktivitet under indlæggelsen.

Regionspsykiatrien Midt ønsker at etablere en motionspavillonløsning, der kan anvendes som motionsrum frem til ibrugtagning af Ny Psykiatri i 2027. En reduktion i antallet af m<sup>2</sup> i forhold til det, der oprindeligt var til rådighed i festsalen, gør det muligt at etablere motionsfaciliteterne i en pavillonløsning.

Pavillonen tænkes etableret ved højhuset (ned mod søen) og etableres samtidig med etablering af en pavillonløsning til sengepladser til affektivt sengeafsnit, jf. anden sag på dagsordenen, således at opsætning og forberedelse af alle forsyninger sammentænkes.

Opsætningen af de to pavilloner kræver en godkendelse fra Viborg Kommune. Der er fokus på at sikre, at de to pavillonløsninger (motionsbygning og sengeafsnit) får et ensartet visuelt udtryk, som forventes at kunne godkendes hos bygningsmyndighederne og i en eventuel nabohearing.

Høringsmateriale for de to pavilloner er, i samarbejde med kommunen og en rådgiver tilknyttet psykiatrien, under udarbejdelse. Høringsperioden forventes afsluttet i december 2021, hvorefter der kan bestilles en halpavillon, under forudsætning af regionsrådets godkendelse af købet og lejen af pavillonerne.

## Tidsplan

Tidsplan for etablering af en halpavillon fremgår af tabel 1.

Tabel 1.

November 2021	Visualisering af pavillonløsning modtages
November 2021 - december 2021	Høringsperiode Viborg Kommune
December 2021	Udarbejdelse af byggeansøgningsmateriale
December 2021 - januar 2021	Byggesagsbehandling Viborg Kommune
December 2021	Pavillonen bestilles, under forudsætning af Regionsrådets godkendelse
Februar 2022- marts 2022	Klargøring udvendigt, installationer og inventar
Ultimo marts 2022	Ibrugtagning

## Udbud

Der er i overensstemmelse med Region Midtjyllands bygge- og anlægsregulativ foretaget en markedsdialog med pavillonleverandører, der er specialiserede i midlertidige pavillonløsninger.

## Økonomi

Budgettet for køb af en pavillonløsning beløber sig til 5,7 mio. kr.

Tabel 2. Budget for køb af halpavillon 1.000 kr.	Beløb (indeks 109,3)
Håndværkerudgifter/Køb	4.670
Øvrige omkostninger	450
Uforudsete omkostninger 12 %	614
<b>I alt</b>	<b>5.734</b>

Etablering af pavillonen foreslås finansieret af forsikringsmidler, som er modtaget i forbindelse med brand i den tidligere festsal/motionsbygning til genetablering af blandt andet en motionsbygning.

## Bæredygtighed

Halpavillonen består af moduler, som er fleksible og efterfølgende kan genbruges i andre sammenhænge. Pavillonen er produceret af bæredygtige materialer for at mindske klimapåvirkningen. Desuden opføres pavillonen som en energibesparende bygning, der har et lavt energiforbrug.

## Bevillinger og finansiering

I tabel 3 fremgår bevilling og finansiering.

Tabel 3. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2021 indeks 109,3	2022 indeks 109,3	2023 indeks 109,3	2024 indeks 109,3
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
Regionspsykiatrien Midt: Etablering af halpavillon	5.700		5.700		
Regionspsykiatrien Midt: Etablering af halpavillon (indtægt)	-5.700		-5.700		
Ændring af anlægsbevilling					
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<sup>1</sup>Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt  
<sup>2</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

## Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at etablering af en halpavillonløsning til 5,7 mio. kr. til Regionspsykiatrien Midt godkendes,

at pavillonløsningen finansieres af forsikringsmidler til genetablering af en motionsbygning til psykiatrien, og

at rådighedsbeløbene finansieres jf. tabel 3.

Jacob Klærke og Lars Møller Pedersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 5: Ansøgning om etablering af midlertidig sengepavillon i Regionspsykiatrien Midt

1-31-72-679-21

## Resume

De særlige pladser i Psykiatrien fastholdes i Regionspsykiatrien Midt frem til medio 2025, hvorefter de flyttes til Regionspsykiatrien Gødstrup. Som følge af den midlertidige fastholdelse af de særlige pladser i Viborg optages de fysiske rammer, som var tiltænkt sengeafsnittet for affektive lidelser i Regionspsykiatrien Midt. Der er derfor behov for etablering af en midlertidig pavillonløsning med 18 sengepladser til genhusning af sengeafsnittet.

Til midlertidig sikring af fysisk kapacitet til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt er der i budget 2022 afsat 2,5 mio. kr. årligt i årene 2022, 2023 og 2024. I 2025 halveres beløbet til 1,25 mio. kr., idet de særlige pladser flyttes til Regionspsykiatrien Gødstrup. Der er således i alt afsat 8,75 mio. kr. i perioden, der foreslås anvendt til finansiering af lejeudgifter til en sengepavillon. Der er herudover udgifter på til selve etableringen af en sengepavillon med 18 pladser, som foreslås finansieret af bevillingen til genhusning.

## Direktionen indstiller,

at etablering af en midlertidig sengepavillon med en samlet udgift på knapt 9,5 mio. kr. godkendes, og

at lejeudgifterne finansieres af driftsmidler på i alt 8,75 mio. kr.,

at etableringsudgifterne finansieres af bevillingen til genhusning, jf. tabel 2, og

at regionens forpligtigelse til deponering som følge af lejemålet afholdes af kassen.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet har besluttet at fastholde de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt frem til medio 2025, hvor sengeafsnittet flyttes til Regionspsykiatrien Gødstrup.

Som følge heraf optager sengeafsnittet til de særlige pladser placeret i Regionspsykiatrien Midt den plads, der var tiltænkt sengeafsnittet for affektive lidelser, og der er derfor behov for etablering af en midlertidig pavillonløsning for at skaffe fysisk plads til sengeafsnittet for affektive lidelser i Regionspsykiatrien Midt.

Sengeafsnittet for affektive lidelser er i dag placeret i Søndersøparken 21 sammen med et sengeafsnit fra Holstebro, der midlertidigt er placeret i Regionspsykiatrien Midt indtil ibrugtagningen af Regionspsykiatrien Gødstrup i foråret 2022. Da Søndersøparken 21 fysisk er placeret relativt langt fra de øvrige psykiatriske sengeafsnit, vil det blive driftsmæssigt sårbart kun at have ét sengeafsnit i bygningen. Det vil eksempelvis blive vanskeligt at løbe alarm til afsnittet. Derfor foreslås det at genhuse det affektive sengeafsnit i en sengepavillon, der placeres i tilknytning til den øvrige psykiatri.

Den midlertidige pavillonløsning skal etableres i tæt forbindelse med højhuset, hvor de øvrige sengeafsnit holder til. Psykiatrien har vurderet, at der er behov for en midlertidig sengepavillon med 18 sengepladser. De 18 sengepladser i pavillonen skal fordeles således:

- 12 pladser til patienter fra sengeafsnittet for affektive lidelser
- Fire lavintensive pladser fra parterreetagen i Søndersøparken 1
- To ommærkede særlige pladser.

De to ommærkede særlige pladser er midlertidigt placeret i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien frem til ibrugtagningen af Regionspsykiatrien Gødstrup. For som tidligere planlagt at frigive pladsen i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien flyttes de to ommærkede særlige pladser allerede nu til Regionspsykiatrien Midt, så der fremadrettet er 16 særlige pladser på hver af de to matrikler.

Der er i samarbejde med Viborg Kommune og en rådgiver tilknyttet Psykiatrien høringsmateriale under udarbejdelse, jf. anden sag på dagsordenen. Opsætning af pavillonen kræver endelig godkendelse fra Viborg Kommune.

## Tidsplan

Etableringen af den midlertidige sengepavillon forventes gennemført i marts 2022. Sengeafsnittet for affektive lidelser forventes at kunne flytte til sengepavillonen inden udgangen af marts 2022.

### Udbud

Der er i overensstemmelse med regionens bygge- og anlægsregulativ foretaget en markedsdialog for at afdække prisen på pavillonløsninger. Tilbuddet gælder etableringen af 16 sengepladser, som tidligere var det forventede behov til antal sengepladser. De samlede udgifter for 48 måneders leje, engangsudgifter samt uforudsete omkostninger udgør:

Tilbud 1: 8,5 mio. kr. (for 16 sengepladser).

Tilbud 2: 8,9 mio. kr. (for 16 sengepladser).

På baggrund af markedsdialog foreslås det at leje pavillonløsningen fra tilbud 1. Denne pavillonløsning er udviklet til psykiatrien på Odense Universitetshospital Svendborg. Det vurderes, at pavillonen opfylder de særlige krav, der er til bygninger, der skal håndtere psykiatriske patienter. Der er således tale om en løsning, som allerede er afprøvet i drift, og som vil kræve minimal tilpasning for at kunne bringes i anvendelse i Regionspsykiatrien Midt.

Det skal bemærkes, at tilbuddene er indhentet for en sengepavillon med 16 sengepladser. Da Psykiatrien har vurderet, at der er behov for en midlertidig sengepavillon med 18 sengepladser, bliver denne løsning ca. 1 mio. kr. dyrere end det angivne tilbud. Udgifterne for en pavillonløsning med 18 sengepladser anslås til i alt knap 9,5 mio. kr. samlet i perioden.

### Finansiering

Til midlertidig sikring af fysisk kapacitet til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt er der i budget 2022 afsat 2,5 mio. kr. årligt i årene 2022, 2023 og 2024. I 2025 halveres beløbet til 1,25 mio. kr., idet de særlige pladser flyttes til Regionspsykiatrien Gødstrup. Der er således i alt afsat 8,75 mio. kr. i perioden, der foreslås anvendt til finansiering af lejeudgifter.

Budgettet for en sengepavillon med 18 sengepladser beløber sig anslået til knapt 9,5 mio. kr. og fremgår af tabel 1. Det foreslås, at meromkostningen på 750.000 kr. finansieres via bevillingen til genhusning.

<b>Tabel 1. Budget for leje af sengepavillon</b>	<b>Beløb (Indeks 109,3)</b>
<b>1.000 kr.</b>	
Lejeudgifter	6.250
Bygherreleverenser	1.200
Øvrige omkostninger	990
Uforudsete omkostninger 12 %	1.013
<b>I alt</b>	<b>9.452</b>

### Bæredygtighed

Pavillonløsninger består af moduler, der er fleksible og kan imødekomme specifikke brugerkrav. Modulerne er lavet af bæredygtige materialer for at mindske klimapåvirkningen. Pavillonløsninger opføres som energibesparende bygninger, som forbruger så lidt energi som muligt.

### Bevillinger og finansiering

I tabel 2 fremgår bevilling og finansiering. Indgåelse af lejemålet medfører en deponeringsforpligtelse på 11,5 mio. kr., som foreslås afholdt ved et kassetræk.

**Table 2. Overview of grants, reserve amounts.**

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Reserve amounts			
		2021 index 109,3	2022 index 109,3	2023 index 109,3	2024 index 109,3
<i>Grant changes<sup>2</sup></i>					
Psychiatry. RP Viborg. Insurance funds for housing etc.	-750	-750			
RP Viborg: Cleaning of the nursing pavilion	750	750			
Reserve	-11.500	-11.500			
Deponeringsskontoen	11.500	11.500			
Change of grant	0				
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<sup>1</sup> Reserve amounts are first available when the regional council has granted a grant for a project <sup>2</sup> + = increased expenses and - = reduced expenses / - = increased income and + = reduced income					

## Decision

Psychiatry- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at etablering af en midlertidig sengepavillon med en samlet udgift på 9,5 mio. kr. godkendes,

at lejeudgifterne finansieres af driftsmidler på i alt 8,75 mio. kr.,

at etableringsudgifterne på 0,75 mio. kr. finansieres af bevillingen til genhusning, jf. tabel 2, og

at regionens forpligtigelse til deponering som følge af lejemålet afholdes af kassen.

Jacob Klærke og Lars Møller Pedersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## Political Treatment

Regionsrådet godkendte på sit møde den 28. april 2021 en forlængelse af den midlertidige placering af de særlige pladser i psykiatrien i Regionspsykiatrien Midt i Viborg.

# Punkt 6: Orientering om satspuljeansøgning om styrket indsats mod spiseforstyrrelser og selvskaade

1-31-72-43-21

## Resume

Sundhedsstyrelsen har i efteråret 2021 opslået en pulje til styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelse og selvskaade. Midlerne er primært afsat med henblik på at videreføre projekter, der blev støttet med midler fra satspuljen 2018-2021, men kan også søges af nye initiativer i regioner og private behandlingstilbud. Psykiatrien har med forbehold for regionsrådets godkendelse søgt om midler, dels til videreførelse af tilbuddet om behandling for BED, der fik midler fra satspuljen 2018-2021, og dels til en ny styrket indsats for voksne svært personlighedsforstyrrede patienter.

## Direktionen indstiller,

- at ansøgningen vedrørende projektet "Binge Eating Disorder (BED) behandling på Psykiatrisk Klinik for Spiseforstyrrelser" til Sundheds- og Ældreministeriets pulje til udvidelse af kapaciteten til behandling af spiseforstyrrelser, herunder BED, godkendes, og
- at ansøgningen vedrørende projektet "Styrket indsats for voksne svært udviklingsforstyrrede patienter" til Sundheds- og Ældreministeriets pulje til udvidelse af kapaciteten til behandling af spiseforstyrrelser, herunder BED, godkendes.

## Sagsfremstilling

Med "Aftale om udmøntningen af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024" blev der på nationalt niveau afsat i alt 40,2 mio. kr. til en styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskaade. Midlerne er en videreførelse af satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021.

Sundhedsstyrelsen har på den baggrund opslået en delpulje vedrørende udvidelse af behandlingskapaciteten med tilbud til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskaade. Der er på landsplan afsat 30,4 mio. kr. i perioden 2022-2024. Der er ikke krav om medfinansiering, så imødekommen af ansøgningen vil ikke medføre merudgifter for Region Midtjylland, medmindre der er et ønske om at videreføre indsatserne efter puljens udløb.

Midlerne er primært afsat med henblik på at videreføre projekter, der blev støttet med midler fra satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021, men kan også søges af nye initiativer i regioner og private behandlingstilbud.

Psykiatrien i Region Midtjylland har indsendt to ansøgninger til puljen med forbehold for regionsrådets godkendelse:

### *Binge Eating Disorder (BED) behandling på Psykiatrisk Klinik for Spiseforstyrrelser*

BED er en spiseforstyrrelse, der er kendetegnet ved, at patienten oplever tilbagevendende episoder af tvangsoverspisning, hvor der spises en stor mængde mad inden for et kort tidsrum ledsaget af en følelse af kontroltab og skamfølelse. BED er altid ledsaget af betydeligt ubehag i forbindelse med overspisningerne. Overspisningerne ledsages ikke af efterfølgende opkastninger, faste eller overdreven motion. Derfor ledsages BED ofte af betydelig overvægt.

Ansøgningen omfatter en direkte videreførelse af den indsats, der blev etableret med midler for satspuljen 2018-2021.

### *Styrket indsats for voksne svært personlighedsforstyrrede patienter*

Formålet er at styrke den ambulante indsats over for en relativt lille men meget ressource- og omkostningstung patientgruppe af svært selvskaadende og selvmordstruede personlighedsforstyrrede patienter med henblik på færre indlæggelser og bedre behandlingsudbytte. Der er gode erfaringer med en tilsvarende indsats for unge patienter, så Psykiatrien ønsker at udvide målgruppen for aldersgruppen fra 27 år og op.

Mere detaljerede beskrivelser af de to delprojekter, deres målgrupper, formål og økonomi kan findes i ansøgningerne, der er vedlagt som bilag.

## Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at ansøgningen vedrørende projektet "Binge Eating Disorder (BED) behandling på Psykiatrisk Klinik for Spiseforstyrrelser" til Sundheds- og Ældreministeriets pulje til udvidelse af kapaciteten til behandling af

spiseforstyrrelser, herunder BED, godkendes, og

at ansøgningen vedrørende projektet "Styrket indsats for voksne svært udviklingsforstyrrede patienter" til Sundheds- og Ældreministeriets pulje til udvidelse af kapaciteten til behandling af spiseforstyrrelser, herunder BED, godkendes.

Lars Møller Pedersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere Politisk Behandling**

19. december 2018: Regionsrådet godkender Psykiatri og Socials ansøgning til puljen til udvidelse af kapaciteten til behandling af personer med spiseforstyrrelser.

### **Bilag**

Ansøgning BED-behandling

Ansøgning Svært personlighedsforstyrrede patienter

## Punkt 7: Status på målbilledet for sundhedsområdet

1-36-72-14-17

### Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet et overblik over resultater for indikatorerne i målbilledet og hospitalernes ledelsesberetninger.

### Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning, og

at hospitalernes ledelsesberetninger tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Det regionale målbillede for sundhedsområdet består af en overordnet vision om "Et sundhedsvæsen på patientens præmisser", tre strategispor og otte mål. De enkelte mål er konkretiseret i en række indikatorer. Målbilledet sætter rammerne for arbejdet med de nationale mål for sundhedsområdet og skal sikre, at relevant aktivitet, god økonomi og høj kvalitet bliver sammentænkt, så der opnås mest mulig sundhed for de ressourcer, der er til rådighed. Regionens målbillede angiver dermed den retning, regionen ønsker at styre sundhedsvæsenet efter. I opfølgningen på målbilledet vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalsenheder.

Data er opgjort til og med 3. kvartal 2021. Det skal bemærkes, at nogle af resultaterne er betydeligt påvirket af COVID-pandemien, især 2. og 4. kvartal 2020, hvor der på næsten alle områder har været et markant fald i aktiviteten. Flere af hospitalerne gør derudover i ledelsesberetningerne opmærksom på, at målopfyldelsen på flere områder er påvirket af sygeplejekonflikten og personalemangel.

Som led i opfølgningen på målbilledet udpeges hvert andet år et antal fokusindikatorer, som følges særlig tæt både lokalt på de enkelte hospitaler, i relevante ledelsesfora samt i regionsrådet. Fokusindikatorerne gældende for 2021-2022 blev besluttet på regionsrådsmødet i januar 2021. Der forventes tydelige forbedringer på de udvalgte indikatorer.

Nedenfor gives en status på fokusindikatorerne.

### Forebyggelige indlæggelser

Antallet af forebyggelige indlæggelser var kraftigt faldende i 2020 og start 2021, men har efterfølgende stabiliseret sig. Faldet i 2020 og starten af 2021 skete stort set inden for gruppen af patienter, der indlægges med influenza, som ikke var ret udbredt i 2020. Det hænger blandt andet sammen med nedlukningen af samfundet i forbindelse med COVID-pandemien. Dertil kommer, at en større del af den ældre befolkning blev vaccineret mod influenza end i de tidligere år. I den sammenhæng skal det bemærkes, at der igen i år gennemføres en kampagne i samarbejde med kommuner og almen praksis, der blandt andet har til formål at understøtte, at flest muligt ældre borgere vaccineres mod influenza.

### Akutte genindlæggelser

Andelen af genindlæggelser er steget i den seneste periode på regionsniveau. På de enkelte somatiske hospitaler ligger andelen imidlertid stabilt omkring 10-15 %. I psykiatrien er der en væsentligt højere andel af genindlæggelser, men psykiatrien arbejder systematisk på at få nedbragt antallet af genindlæggelser. Det skal bemærkes, at genindlæggelser i psykiatrien i nogle tilfælde vil være en del af et hensigtsmæssigt behandlingsforløb.

### Bæltefikseringer

Antallet af unikke patienter, der bæltefikseres ligger stabilt. I 3. kvartal 2021 blev 92 unikke patienter bæltefikseret en eller flere gange.

Psykiatrien er ikke i mål med den nationale 2020-målsætning om halvering af andelen af patienter, som bæltefikseres, men brugen af bæltefikseringer er reduceret mærkbart til stor gavn for patienterne. Psykiatrien har et stærkt ønske om at reducere brugen af tvang yderligere og har derfor valgt at prioritere denne opgave yderligere ledelsesmæssigt i 2021. Det har været særdeles virksomt at styrke patientsamarbejdet under indlæggelse, men der er samtidig en øget bevidsthed om, at forebyggelse af tvang kræver et styrket tværsektorielt samarbejde omkring det enkelte patientforløb, herunder samarbejdet med kommuner, bosteder og egen læge m.fl.

### Kliniske Kvalitetsdatabaser

Fra de Kliniske Kvalitetsdatabaser er der udpeget fokusindikatorer fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud. De udvalgte fokusindikatorer måler, om patienter med hofteært lårbensbrud hurtigt ses af en speciallæge, om patientgruppen mobiliseres indenfor 24 timer efter operationen samt 30-dages dødeligheden efter operation.

I 3. kvartal 2021 blev 74,4 % af patienterne på regionsniveau set af en speciallæge indenfor fire timer, og den faglige standard på 90 % er således ikke opfyldt i perioden.

Både på regions- og hospitalsniveau har der været en nogenlunde konstant andel af patienter med hoftenære lårbud, der efter operationen er blevet mobiliseret inden for 24 timer. I 3. kvartal 2021 blev 87,6 % af patienterne mobiliseret inden for 24 timer, og den faglige standard på 90 % er således akkurat ikke opfyldt. På Regionshospitalet Horsens har der over en længere periode været en positiv udvikling, hvilket i målbilledrapporten er illustreret med en grøn pil.

Andelen af patienter, som dør efter en hofteoperation i Region Midtjylland, har i længere tid svinget lige omkring 10 %. Region Midtjylland ligger i 3. kvartal 2021 på 10,4 %, hvor den faglige standard er på 8 %. På hospitalsniveau overholdes standarden af et ud af de fem hospitaler. Bemærk, at indikatoren tidligere har målt 30-dages overlevelsen, men nu er vendt om, så den måler 30-dages dødeligheden. Baggrunden for ændringen er, at man i de øvrige kliniske kvalitetsdatabaser typisk måler på dødelighed fremfor overlevelse.

Der er arbejdet med indikatorerne i regi af det nationale lærings- og kvalitetsteam for hoftenære frakturer, som er afsluttet ultimo 2020. Der er ikke sket den forventede positive udvikling på de tre indikatorer i den periode, hvor de har været udpeget som fokusindikatorer. Der arbejdes derfor fortsat med de indsatser, der blev igangsat i forbindelse med det nationale lærings- og kvalitetsteam.

### **Udredningsret**

I perioden op til COVID-pandemien lå tallene for den korrigerede udredningsret stabilt omkring 80 %. Som følge af COVID-nedlukningen på de somatiske hospitaler blev det besluttet at suspendere patientrettighederne vedrørende ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg i 2020 og starten af 2021. I denne periode er både ventende og nyhenviste patienter blevet prioriteret ud fra sygdommens alvorlighed og ikke efter, hvornår de er henvist. Dette er forklaringen på udviklingen i løbet af 2020, hvor andelen af patienter, der udredes eller modtager en relevant udredningsplan inden for 30 dage, er faldet til omkring 60-70 % i Region Midtjylland. Patientrettighederne er genindført fra den 1. marts 2021, men det øgede pres på de somatiske hospitaler, som blandt andet skyldes øget aktivitet på det akutte område, indlagte børn på grund af RS-virus og udskudt aktivitet, både som følge af COVID-19 og sygeplejerskestrejke påvirker den gennemsnitlige ventetid til udredning behandling i negativ retning.

I Psykiatrien blev patientrettighederne genindført fra den 1. september 2020, men efter en periode med høj målopfyldelse er der sket et tydeligt fald i målopfyldelsen. I 3. kvartal 2021 overholdes den korrigerede udredningsret for 74,6 % af patienterne. Ifølge Psykiatrien er der flere faktorer, der udfordrer overholdelsen af udredningsretten og behandlingsgarantien:

- Rekrutteringssituationen er vanskelig, og flere ambulante enheder har svært ved at få besat stillinger med erfarne medarbejdere.
- Psykiatrien har i den seneste periode gennemført lidt flere udredninger, hvis der sammenlignes med de seneste to år, dette på baggrund af et højere henvisningstal.  
Det bør i den forbindelse bemærkes, at Psykiatrien stadig har et højt ambulante aktivitetsniveau (fysisk + virtuelt + udebesøg).

Psykiatrien er opmærksom på problemstillingen med overholdelse af udredningsretten og arbejder på at forbedre overholdelsen.

### **Kræftpakker**

På trods af COVID-19-pandemien var andelen af pakkeforløb, der blev gennemført indenfor tidsfristerne, relativt stabil i 2020 og i starten af 2021. Der er dog fortsat udfordringer med at overholde forløbstiderne ved lunge- og brystkræft. Dette er samtidig nogle af de pakker, som har flest patientforløb og derfor trækker den samlede målopfyldelse ned. I 3. kvartal 2021 ligger den samlede målopfyldelse på 87,0 %. Direktionen afholder faste taskforcemøder med hospitalerne, med henblik på at aftale indsatser, som kan fastholde målopfyldelsen på et stabilt niveau.

### **Patientinddragelse**

Som det ses af målbilledrapporten har andelen af patienter, som føler sig inddraget i behandlingen, været stigende i perioden mellem 2014 og 2020.

Det skal bemærkes, at LUP-undersøgelsen ikke blev gennemført i 2019 som følge af overgangen til LPR3. I 2021 er der kommet løbende LUP-undersøgelser med månedlige resultater. Fra næstkommende opfølgning på målbilledet vil der derfor indgå løbende data for patientinddragelse- og tilfredshed.

Efter ønske fra psykiatri- og socialudvalget er der vedlagt en opgørelse af genindlæggelser i psykiatrien fordelt på kommuner samt en opgørelse af brugen af tvangsforanstaltninger i psykiatrien.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning, og

at hospitalernes ledelsesberetninger tages til efterretning.

Lars Møller Pedersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Ledelsesberetninger målbillede 3. kvartal 2021

Antal genindlæggelser

Oversigt over den samlede tvang i Region Midtjylland

Målbillede, politisk opfølgning, 3. kvartal 2021

## Punkt 8: Status på målbilledet for socialområdet

1-30-76-12-17

### Resume

I opfølgningen på målbilledet på socialområdet gives et overblik over resultater for indikatorerne i målbilledet for det regionale socialområde og Socialområdets ledelsesberetning. Der er samtidig et forslag om at supplere målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland med to nye indikatorer.

### Direktionen indstiller,

- at status på målbilledets indikatorer tages til efterretning,
  
- at ledelsesberetningen for Socialområdet i Region Midtjylland tages til efterretning, og
  
- at de to nye indikatorer om "Personaleomsætning" og "Andel sundhedsfagligt personale" indgår i afrapporteringen på målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland for 4. kvartal 2021 og fremadrettet.

### Sagsfremstilling

Målbilledet på socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision og de underliggende strategispor og mål for socialområdet i Region Midtjylland. Målbilledet er rammen for en flerårig planlægning af de socialfaglige indsatser på området. Den overordnede vision i målbilledet udtrykker ønsket om at støtte den enkelte borger til en tilværelse som aktiv medborger. Socialområdet er til for den enkelte borger, og målet er at møde og støtte borgeren til en aktiv tilværelse med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og ressourcer. Denne vision udmøntes i tre delstrategier og syv mål. Med henblik på afrapportering på målbilledet er der udviklet målandikatorer, som konkretiserer målene heri.

Målbillederapporten baserer sig på i alt 13 indikatorer. Der er aktuelt indikatorer på fem af målbilledets i alt syv mål, mens der for målene Udvikling for borgeren samt Borgeroplevet tilfredshed i dag ikke er indikatorer. Indikatorer herfor er under udvikling og vil forventeligt blive indarbejdet i løbet af 2021.

Dataene i målbilledet stammer fra en række forskellige kilder og databaser, som er nærmere præsenteret i rapporten. For alle indikatorer vises niveauet for det samlede socialområde. Dog er der enkelte indikatorer, hvor samtlige specialområder ikke indgår. Det er tilfældet, hvis indikatoren ikke er relevant for alle specialområder. Det vil variere, hvor ofte data for de enkelte indikatorer genereres og opdateres. Det kan være månedligt, kvartalsvist eller årligt. For de indikatorer, hvor der udelukkende er årsdata, vil det samme tal på tværs af de kvartalvise afrapporteringer blive vist.

I Socialområdets ledelsesberetning er arbejdet med målbilledet nærmere beskrevet.

### Målbilledet for 3. kvartal 2021

Dette afsnit vil udelukkende kommentere på de indikatorer, hvor der siden sidste afrapportering er sket en opdatering i data. Således kommenteres indikatorer baseret på årsdata ikke for nærværende. En kommentering af indikatorerne er struktureret efter målene i socialområdets målbilled. De mål, hvor der aktuelt ingen indikatorer er, eller hvor der blot er indikatorer baseret på årsdata, fremgår ikke.

#### *Høj faglighed i indsatsen*

Andel faglært pædagogisk personale har ligget overordnet stabilt de seneste 24 måneder, og der er ikke nogen tendens i op- eller nedadgående retning. Der opleves fortsat væsentlige udfordringer med at rekruttere fagligt personale. Der er ledelsesmæssig fokus på situationen, herunder fastholdelse af eksisterende personale, og der er iværksat et arbejde med en handlingsplan i forhold til rekruttering og fastholdelse.

Andel faglært sundhedspersonale har ligget stabilt over de seneste 24 måneder.

For indikatoren Antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen er antallet af opgaver forsat på 17. Det forventes ikke, at der afsluttes nye udbudsrunder i løbet af 2021, og antallet af opgaver forventes derfor ikke at ændre sig i løbet af 2021.

#### *Høj sikkerhed*

For pågældende mål er indikatoren Antal ikke forhåndsgodkendte magtanvendelser. I sidste halvdel af 2020 oplevede socialområdet en stigning i magtanvendelser, som især kunne henledes til enkelte nye borgere, men i 3. kvartal 2021 er antallet af magtanvendelser tilbage på et mere normalt niveau.

### *God økonomi og relevant aktivitet*

I sidste halvdel af 2020 oplevede Socialområdet et mindre fald i belægningen. Det har dog rettet sig i 2021, og belægningen er i september 2021 tilbage på et mere almindeligt niveau. Indikatoren Samlet sygefravær har været stabil med de udsving, der normalt opleves vedrørende sygefravær. På indikatoren Andel Vikartimer ses der ikke en tendens til stigning eller et fald. Det skal ses i sammen med udfordringerne i forhold til rekruttering og fastholdelse på Socialområdet. Det har ikke altid været muligt for Vikar Midt at levere de ønskede vikarer til specialområderne, og det har derfor været nødvendigt at hente vikarer uden for Vikar Midt.

På indikatoren Forventet årsresultat fremgår det, at der forventes et resultat for 2021 på 20,0 mio. kr. inklusiv et akkumuleret overskud fra 2020 på 36,1 mio. kr. Det betyder, at der isoleret er et forventet merforbrug på 16,1 mio. kr. i 2021, hvilket har været intentionen, idet socialområdet ikke bør akkumulere alt for stort overskud af midler, som stammer fra takstindtægter fra kommunerne. Socialområdet har i 2021 derfor styret efter at bringe midler i anvendelse til gavn for kvaliteten af de tilbud, som regionen driver efter aftale med kommunerne.

### **Status på udviklingen af supplerende indikatorer**

Socialområdet i Region Midtjylland har efter politisk beslutning i marts 2020 arbejdet med udviklingen af nye, supplerende indikatorer til det eksisterende indikatorsæt i samarbejde med psykiatri- og socialudvalget. Det er et arbejde, som vil fortsætte løbende, i takt med at nye data bliver tilgængelige, f.eks. fra Sensum Bosted.

Arbejdet har indtil videre resulteret i to nye indikatorer om henholdsvis "Personaleomsætning" og "Andel sundhedsfagligt personale", som foreslås at indgå i målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland for 4. kvartal 2021 og fremadrettet.

Det skal bemærkes, at den nye indikatorer om "Andel sundhedsfagligt personale" erstatter en eksisterende indikator om sundhedsfagligt personale. Forskellen på de to indikatorer er, at den nye indikator måler andelen af sundhedsfagligt personale ud af alle ansatte. Den gamle indikator målte andelen af medarbejdere ansat i sundhedsfaglige stillinger, som havde en sundhedsfaglig baggrund.

Indikatorerne er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status på målbilledets indikatorer tages til efterretning,

at ledelsesberetningen for Socialområdet i Region Midtjylland tages til efterretning, og

at de to nye indikatorer om "Personaleomsætning" og "Andel sundhedsfagligt personale" indgår i afrapporteringen på målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland for 4. kvartal 2021 og fremadrettet.

Lars Møller Pedersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Målbillede for Socialområdet - 3. kvartal 2021

Ledelsesberetning for Socialområdet - 3. kvartal 2021

Indikator - Andel sundhedspersonale

Indikator - Personaleomsætning

## Punkt 9: Handleplan for bæredygtighed 2021-2022

1-31-76-4-20

### Resume

Region Midtjyllands bæredygtighedsstrategi 2030 blev i januar 2021 vedtaget af regionsrådet. Strategien fastsætter en række ambitiøse politiske målsætninger for, hvordan bl.a. visionen om at være en CO<sub>2</sub>-neutral region i 2050 realiseres. Administrationen har i forlængelse af bæredygtighedsstrategien udarbejdet en toårig handleplan for udmøntningen af strategiens politiske målsætninger, som nu forelægges regionsrådet til godkendelse.

### Direktionen indstiller,

at den regionale handleplan for bæredygtighed 2021-2022 godkendes.

### Sagsfremstilling

Handleplan for bæredygtighed 2021-2022 har i løbet af året været drøftet i både arbejdsgruppe og styregruppe for bæredygtighed og er senest blevet behandlet i direktionen. På baggrund af den proces foreligger der nu et endeligt udkast til den toårige handleplan for bæredygtighed 2021-2022, som er vedlagt som bilag.

Handleplanen for bæredygtighed har afventet det endelige budget for 2022 med henblik på at sikre klarhed omkring den økonomiske ramme for bæredygtighedsindsatsen i Region Midtjylland. Den er nu på plads. Sideløbende med den budgetmæssige proces er handleplanen blevet behandlet på såvel arbejdsgruppe som styregruppe for bæredygtighed i Region Midtjylland. Handleplanen er justeret i sin ordlyd, så den er i overensstemmelse hermed.

### Handleplan for bæredygtighed 2021-2022

Handleplan for bæredygtighed 2021-2022 beskriver, hvordan bæredygtighedsstrategiens politiske målsætninger udmøntes i lokale handlinger på tværs af driftsenhederne i Region Midtjylland. Handleplanen har til formål at fungere som en rammebeskrivelse for de lokale implementeringsplaner og er opdelt efter bæredygtighedsstrategiens fire strategiske områder:

- Cirkulær økonomi
- El, vand og varme
- Logistik, transport og mobilitet
- Social ansvarlighed.

### Implementering af handleplanen

Fokus i implementeringen af handleplanen er at indhente og analysere data, viden og erfaringer for at udbygge og styrke Region Midtjyllands organiserings-, videns- og datafundament for den bæredygtige omstilling. På baggrund heraf vil man bedre i fremtiden kunne vurdere effekten af de forskellige iværksatte tiltag i handleplanen, både miljømæssigt, økonomisk og socialt.

### Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at den regionale handleplan for bæredygtighed 2021-2022 godkendes.

### Bilag

Handleplan 2021-2022

## **Punkt 10: Orientering om tilsyn på Socialområdet i Region Midtjylland #**

1-00-1-21

### **Resume**

Orientering om status på tilsyn på Socialområdet i Region Midtjylland.

### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om status på tilsyn på Socialområdet i Region Midtjylland tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og socialudvalget har aftalt, at udvalget kvartalsvist får en mundtlig orientering om status på tilsyn fra Socialtilsynet, Arbejdstilsynet, tilsyn fra Ombudsmanden samt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Socialområdet i Region Midtjylland.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på tilsyn på Socialområdet i Region Midtjylland til efterretning. Der blev herunder orienteret om en konkret tilsynssag i Specialområde Dømte og Kriminalitetstruede Børn og Unge.

Lars Møller Pedersen, Birgit Marie Christensen og Niels Erik Iversen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 11: 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 9. september 2021. Næste møde er i januar 2022.

### **Beslutning**

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

Lars Møller Pedersen, Birgit Marie Christensen og Niels Erik Iversen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 12: Gensidig orientering #**

1-00-1-21

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om status på samarbejdet med almen praksis og kommunerne i relation til 360 graders planen.

Administrationen orienterede om overvejelser om rekrutteringsstrategi for regionens kommende tilbud på hjerneskadeområdet i Ry, når det forventes at starte op i 2025.

Administrationen orienterede om overvejelser i relation til den praktiske håndtering af revaccination af hjemløse.

Lars Møller Pedersen, Birgit Marie Christensen og Niels Erik Iversen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 13: Afrunding på arbejdet i psykiatri- og socialudvalget i indeværende valgperiode #

1-00-1-21

## Resume

Psykiatri- og socialudvalget gør status og evaluerer på arbejdet i udvalget i indeværende valgperiode. Udvalget drøfter desuden input til arbejdet i psykiatri- og socialudvalget i den kommende valgperiode.

## Direktionen indstiller,

at udvalget gør status på arbejdet i udvalget i indeværende valgperiode samt drøfter input til arbejdet i udvalget i den kommende valgperiode.

## Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget gør på mødet status på arbejdet i udvalget i den indeværende valgperiode fra 2018 til 2021. Udvalget drøfter og evaluerer dels udvalgets arbejde og dels udvalgets arbejdsform.

Med forbehold for, at det nye regionsråd nedsætter et psykiatri- og socialudvalg for næste valgperiode, er formålet med punktet desuden at drøfte input til psykiatri- og socialudvalgets arbejde i den kommende valgperiode.

I forhold til input til det nye udvalgs arbejde har psykiatri- og socialudvalget tidligere peget på følgende emner:

- Særlig fokus på personalesituationen og initiativer vedrørende dette, både i Psykiatrien i Region Midtjylland og Socialområdet i Region Midtjylland.
- Særlig fokus på støtte til pårørende. Der kan i den forbindelse eventuelt søges inspiration i Center for pårørende i Region Nordjylland.
- Udvalget skal have en temadrøftelse af beskæftigelsesområdet og samarbejdet med kommunerne om dette (aftalt i regionsrådet).
- Udvalget har aftalt, at administrationen skal give en status på kapacitet og ventetider på psykologområdet i 1. halvår 2022.
- Udvalget har aftalt, at udvalget vil følge arbejdet med planlægning og etablering af Ny psykiatri i Viborg.
- Udvalget skal have en introduktion til arbejdet i den nære psykiatri, herunder samarbejdet med kommunerne og status på initiativerne i Alliancen om den nære Psykiatri.

I forhold til udvalgets arbejdsform har psykiatri- og socialudvalget i den indeværende valgperiode gjort sig en række erfaringer med, hvordan udvalgets møder og arbejde kan tilrettelægges. Det gælder generelt til afviklingen af udvalgets egne møder samt i forhold til et stort ønske i udvalget om at være i dialog med brugere, pårørende, ledere og medarbejdere i Psykiatrien og i Socialområdet mm. Der kan nævnes følgende tiltag:

- Udvalget har afsat fire timer til møderne for at sikre tid til politiske drøftelser samt til besøg og temadrøftelser.
- Udvalget har i forbindelse med udvalgets møder besøgt regionens psykiatriske afdelinger og tilbud på Socialområdet. I forbindelse med besøgene har der været en præsentation og besigtigelse af stederne. Formålet har været at få en dybere indsigt i de forskellige afdelinger og specialområder, som udvalget beskæftiger sig med.
- Udvalget har i forbindelse med udvalgets møder haft en række temadrøftelser og lignende med henblik på at få en dybere drøftelse af relevante problemstillinger/emner.
- Der udarbejdes årligt en mødeplan for udvalget samt en årsplan for de emner, som udvalget ønsker at drøfte (f.eks. temaer). Formålet er at sikre, at det er udvalget selv, der udvælger og prioriterer, hvilke besøg og temadrøftelser udvalget skal afsætte tid til. Tidsplanen og årsplanen tilpasses løbende.
- Udvalget har aftalt, at der er en årlig statusdrøftelse i starten af året med henholdsvis Psykiatri i Region Midtjylland og Socialområdet i Region Midtjylland om status på de to områder. I forbindelse med statusdrøftelserne kan psykiatri- og socialudvalget pege på emner, som udvalget ønsker at følge tæt i det kommende år.
- Udvalget har holdt dialogmøder med ledere og medarbejdere i alle afdelingerne i Psykiatrien i Region Midtjylland samt hovedparten af specialområderne i Socialområdet i Region Midtjylland (der mangler tre dialogmøder, der er udskudt på grund af COVID-19-pandemien).
- Udvalget har ønsket at afholde tilsvarende dialogmøder med brugere, pårørende og foreninger inden for psykiatri- og socialområdet, men det har desværre ikke været muligt grundet COVID-19-pandemien. Udvalget har i stedet involveret brugere- og pårørendeforeninger/-repræsentanter virtuelt, f.eks. i udarbejdelse af udvalget indstilling om anvendelse af nye midler i Psykiatrien.
- Udvalget har på et tidligere møde aftalt, at man vil foreslå det nye udvalg, at det drøfter, hvordan udvalget kan have en dialog med kommunerne i regionen om psykiatri- og socialområdet.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget henviste til de tidligere drøftelser af arbejdet i udvalget.

Lars Møller Pedersen, Birgit Marie Christensen og Niels Erik Iversen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 14: Underskriftsark #**

1-00-1-21

### **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og socialudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke på "Godkend".

### **Beslutning**

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.