

# REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 07-10-2020

**Mødedato** Onsdag d. 07. oktober 2020 kl. 13:00

**Mødested** Konference 1 og 2, stuen, Regionshuset Viborg

## Indholdsfortegnelse

Præsentation af Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien (kl. 13.00-13.45)	3
Tema: Genindlæggelser i Psykiatrien (kl.13.45-14.25) #.....	4
Orientering om evalueringen af det specialiserede socialområde samt drøftelse af perspektiverne fo	5
Godkendelse af Rammeaftale 2021-22 på det sociale område.....	7
Ny psykiatri i Viborg: Anlægsbevilling til projektorganisation mm.....	10
Status på målbilledet for sundhedsområdet.....	12
Status på målbilledet for socialområdet.....	15
Løbende orientering om diverse emner i forbindelse med COVID-19 #.....	17
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	18
Gensidig orientering #.....	19

# **Punkt 1: Præsentation af Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien (kl. 13.00-13.45) #**

1-00-24-19

## **Sagsfremstilling**

På mødet vil der være en præsentation af Retspsykiatrien i Region Midtjylland samt Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, ved Tina Ebler, direktør for Psykiatrien i Region Midtjylland, ledende overlæge Trine Arngrim og oversygeplejerske Mette Daae Krøyer, Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.

Præsentationen vil tage udgangspunkt i følgende emner:

- Retspsykiatrien i Region Midtjylland - organisering og nøgletal
- Retspsykiatri - centrale begreber og fakta
- Retspsykiatriske patienter - variationen i gruppen af patienter
- Nyt udslusningsafsnit i Skejby

Der er afsat ca. 45 minutter til præsentationen.

## **Beslutning**

Tina Ebler, direktør for Psykiatrien i Region Midtjylland, ledende overlæge Trine Arngrim og oversygeplejerske Mette Daae Krøyer, Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien gav en præsentation af retspsykiatrien i Region Midtjylland med fokus på Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.

Der blev blandt orienteret om de forskellige typer af retspsykiatriske patienter samt om formålet med og behovet for at etablere en ny afdeling i retspsykiatrien i Skejby, der skal hjælpe med et bedre flow igennem retspsykiatrien til gavn for patienterne, og som derved samtidig vil bidrage til at skabe en øget kapacitet i almenpsykiatrien.

Der blev på mødet nævnt en række "flaskehalse" i forhold til patienterne og dermed til en hurtig behandling af patienterne i de rette rammer. Udvalget aftalte, at der på et senere møde skal være en drøftelse af disse udfordringer.

## **Punkt 2: Tema: Genindlæggelser i Psykiatrien (kl.13.45-14.25) #**

1-00-24-19

### **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og socialudvalget har ønsket en temadrøftelse af genindlæggelser i psykiatrien med fokus på, hvordan antallet af genindlæggelser kan nedbringes. Baggrunden er, at antallet af genindlæggelser er højt og måske svagt stigende.

På mødet deltager Phuong Le Reisia, lægefaglig direktør, og Signe Dolmer, ledende overlæge på Afdeling for Psykoser, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien med et oplæg om genindlæggelser og indsatsen for at nedbringe disse med henblik på en efterfølgende drøftelse i udvalget.

Som baggrund for drøftelserne har administrationen udarbejdet vedlagte notat om genindlæggelser i psykiatrien. Som det fremgår af notatet, har det samlede antal genindlæggelser været nogenlunde stabilt i perioden 2017-2019. Dette dækker dog over, at antallet af genindlæggelser i alle regionspsykiatrierne er steget, mens der er sket et betydeligt fald i Afdeling for Psykoser. Afdeling for Psykoser omfattede frem til ultimo 2018 den psykiatriske modtagelse, der efterfølgende blev en del af Akutmodtagelsen på Aarhus Universitetshospital. Denne organisatoriske ændring betyder, at patienter, der indlægges i Akutmodtagelsen, registreres som indlagt i somatikken.

Særligt patienter bosiddende i Aarhus, Horsens, Viborg og Hedensted genindlægges hyppigere end patienter fra andre kommuner. Det høje antal genindlæggelser i Horsens Kommune kan bl.a. skyldes, at der i kommunen er et stort privat botilbud, hvor en del af beboerne har en svært selvskadende adfærd, der yderligere kompliceres af mental retardering. Denne patientgruppe vil typisk have mange genindlæggelser.

Af notatet fremgår det desuden, at næsten 4 ud af 10 genindlæggelser i 2019 vedrørte personer, der boede på et bosted. Som følge heraf er der iværksat indsatser direkte i forhold til beboere på botilbud for bl.a. at reducere antallet af genindlæggelser. Det gælder eksempelvis en udgående funktion til botilbud og forsorgshjem samt et satspuljeprojekt om sundhedsfaglig rådgivning og sammenhængende behandling af patienter på botilbud. Derudover redegøres der i notatet for de udgående ambulante teams, de intensive senge og for teams målrettet patienter med svært selvskadende adfærd og personlighedsforstyrrelser, som er indsatser, der ligeledes forventes at nedbringe antallet af genindlæggelser.

Endelig skal det nævnes, at genindlæggelser kan være en del af et godt patientforløb, eksempelvis i situationer, hvor patienter har kontrakt på en patientstyret indlæggelse, som giver dem mulighed for at blive indlagt, når de selv vurderer, at de har behov for det. Det kan være med til at øge antallet af indlæggelser, men reducere antallet af indlæggelsesdage og give patienterne mere kontrol over deres eget liv.

### **Beslutning**

Phuong Le Reisia, lægefaglig direktør i Psykiatrien i Region Midtjylland, og Signe Dolmer, ledende overlæge på Afdeling for Psykoser, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, gav et oplæg om genindlæggelser og indsatsen for at nedbringe disse i Psykiatrien i Region Midtjylland.

Det er i forbindelse med begrebet genindlæggelser vigtigt at skelne mellem uhensigtsmæssige genindlæggelser og hensigtsmæssige genindlæggelser, der er et nødvendigt og gavnligt element i en langsigtet behandling af patienten.

I forhold til de hensigtsmæssige genindlæggelser er der behov for at arbejde for en let tilgængelighed til psykiatrien for disse patientgrupper.

Der blev endvidere orienteret om de forskellige indsatser, som Psykiatrien aktuelt arbejder med i forhold til at forebygge uhensigtsmæssige genindlæggelser. Grundlæggende handler det om at inddrage patienter og pårørende mere i behandlingen og dermed arbejde mere ud fra patienternes præmisser. Mere konkret er der blandt andet iværksat en særlig indsats i forhold til bosteder.

### **Bilag**

Notat om genindlæggelser i Psykiatrien i Region Midtjylland

# **Punkt 3: Orientering om evalueringen af det specialiserede socialområde samt drøftelse af perspektiverne for det regionale socialområde (kl. 14.25-14.55) #**

1-00-24-19

## **Resume**

Regeringen har iværksat en evaluering af det specialiserede socialområde, som skal danne grundlag for "at nå frem til en national specialeplanlægning" samt andre konkrete forslag til sikring af specialisering og kvalitet på det specialiserede socialområde. Der vil på mødet blive givet en nærmere orientering om evalueringen og lagt op til en indledende drøftelse af nogle af de spørgsmål, som i den kommende tid skal adresseres, hvis det specialiserede socialområde skal styrkes, som det er intentionen.

## **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om evalueringen af det specialiserede socialområde tages til efterretning, og

at der tages en indledende drøftelse af nogle af de centrale spørgsmål, som i den kommende tid skal adresseres i forbindelse med evalueringen.

## **Sagsfremstilling**

Regeringen har op til sommerferien iværksat den længe ventede evaluering af det specialiserede socialområde. Evalueringen vil ifølge kommissoriet komme til at danne grundlag for "at nå frem til en national specialeplanlægning" samt andre konkrete forslag til sikring af specialisering og kvalitet på det specialiserede socialområde.

Evalueringen tager afsæt i regeringens aftale om finansloven for 2020 med Radikale Venstre, SF, Enhedslisten og Alternativet om at iværksætte "en evaluering af den nuværende planlægning og organisering af handicapområdet med henblik på at styrke indsatsen, den nationale vidensdeling og sikre den mest hensigtsmæssige opgavefordeling mellem kommuner og regioner". Kommissoriet for arbejdet er vedlagt.

Evalueringen gennemføres i følgende tre spor:

*Spor 1: Gennemførelse af en national afdækning af det specialiserede område*  
Afdækningen omfatter:

- En kortlægning af tilbuddene på det specialiserede område – herunder tilbud pr. region/kommune og til konkrete målgrupper samt tilbuddenes normering, kompetencer, ejer- og driftsforhold
- Målgrupperne for tilbud på det specialiserede socialområde – herunder udviklingen i antallet af personer i sociale tilbud de senere år
- Den strukturelle opbygning af det specialiserede socialområde, herunder kommunernes visitation, valg og finansiering af tilbud, opgavefordeling mellem kommuner og regioner og mekanismer for sikring af specialisering (NATKO - Den Nationale Koordinationsstruktur, VISO, rammeaftaler)

Kortlægningen gennemføres på grundlag af eksisterende data og afsluttes efter planen i indeværende år.

*Spor 2: Model for beskrivelse af specialiseringsniveauer med henblik på specialeplanlægning*

Der skal tilvejebringes en model for, hvordan vurderingen af en indsats eller et tilbuds specialisering kan omsættes til konkret specialeplanlægning. Modellen skal bl.a.:

- Definere specialiseringsniveauerne i indsatserne til den enkelte målgruppe
- Fastlægge kravene til tilbud på et bestemt specialiseringsniveau
- Identificere de tilbud, som kan levere den relevante indsats i dag
- Anvendes fremadrettet i en løbende monitorering af udviklingen i tilbud og specialiseringsniveau

Denne del af evalueringen er i fuld gang, men afsluttes efter tidsplanen først medio 2021.

*Spor 3: Fremadrettede initiativer, som understøtter specialisering og kvalitet*

Ifølge kommissoriet udarbejdes der løbende løsningsforslag, som skal drøftes med de politiske partier i 2021.

Danske Regioner følger evalueringen tæt, bl.a. gennem deltagelse i Social- og Indenrigsministeriets overordnede følgegruppe. Danske Regioner og repræsentanter fra regionerne indgår herudover i et planlægningsudvalg og en følgegruppe vedrørende spor 2. På praktikerniveau er der nedsat specialistgrupper på henholdsvis autismeområdet og hjerneskeadeområdet, som skal give faglige input til Socialstyrelsens arbejde med en model for indplacering af målgrupper på specialiseringsniveauer og afprøve modellen i forhold til de to målgrupper.

Der vil på mødet blive givet en nærmere orientering om den igangværende evaluering og om regionernes deltagelse heri med afsæt i Danske Regioners positionspapir "Klart regionalt ansvar på Socialområdet" (vedlagt).

Der vil endvidere blive lagt op til en indledende drøftelse af følgende spørgsmål, som i den kommende tid skal adresseres i forbindelse med evalueringen:

1) *Hvordan skal regionen sikre bedre kvalitet i visitationen til de højt specialiserede tilbud?*

- Er det gennem økonomiske incitamentter – evt. en finansieringsreform?
- Er det gennem en styrkelse af borgernes retsstilling i forbindelse med visitation? Eller er det ved at etablere et uafhængigt visitationsorgan, som får ansvaret for visitation til de højt specialiserede tilbud – f.eks. forankret i Socialtilsynet eller VISO?

2) *Hvordan kan man bedst sikre, at de højt specialiserede tilbud får nogle vilkår, der giver mulighed for at de kan fastholde høj faglig specialisering, faglig udvikling og generering og formidling af ny viden om faglige tilgange og metoder?*

- Er løsningen særlige bloktilskudsmidler til opbygning og drift af stærke kompetencecentre?
- Skal de fagspecialister, Socialstyrelsen i dag betaler for at yde VISO-rådgivning af borgere og kommuner m.fl., knyttes til de højt specialiserede sociale tilbud og således være en del af den fagekspertise, som tilbuddet kan trække på?
- Skal det specialiserede socialområde have en øremærket andel af de statslige forskningsmidler?

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om evalueringen af det specialiserede socialområde til efterretning. Udvalget tilkendegav i den forbindelse opbakning til udspillet fra Danske Regioner "Klart regionalt ansvar".

Udvalget tog en indledende drøftelse af nogle af de centrale spørgsmål, som i den kommende tid skal adresseres i forbindelse med evalueringen. Udvalget drøftede i den forbindelse blandt andet vigtigheden af, at der er de rigtige incitamentsstrukturer og visitationsmodeller på socialområdet, herunder at borgere og pårørende aktivt er involverede i visitationsprocessen og har medindflydelse.

Udvalget drøftede endvidere behovet for at sikre de højt specialiserede tilbud og at understøtte vidensmiljøer på et højt fagligt niveau, som dels kan forestå opgaven med at hjælpe de mest syge borgere og dels udvikle og formidle viden om nye behandlingsmetoder på socialområdet til gavn for hele socialområdet.

## **Bilag**

Kommissorium. Evaluering af det specialiserede socialområde

Klart regionalt ansvar fra Danske Regioner

## Punkt 4: Godkendelse af Rammeaftale 2021-22 på det sociale område

1-30-73-12-20

### Resume

Udkast til Rammeaftalen 2021-2022 er udarbejdet i tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland. I Rammeaftalen 2021-2022 sættes der fokus på to udviklingsområder om den nære psykiatri og borgere med komplekse udfordringer.

Som en del af Rammeaftale 2019-2020 indgik kommunerne og regionen en fireårig aftale om at reducere taksterne på de sociale tilbud med minimum 2 % i perioden 2019-2022. Taksttaftalen videreføres i den kommende rammeaftale. Region Midtjylland har gennemført disse besparelser og skal ikke gennemføre yderligere besparelser i forhold til Rammeaftalen 2021-2022.

Socialstyrelsen har udsendt tre centrale udmeldinger, som kommunerne skal afrapportere på i forbindelse med Rammeaftalen. Region Midtjylland har bidraget til afrapporteringerne vedrørende de centrale udmeldinger om målgrupperne borgere med svære spiseforstyrrelser samt borgere med udviklingshæmning og dom, da regionen har betydelige leverandøropgaver på de to områder. De to afrapporteringer fremlægges til godkendelse sammen med Rammeaftalen.

### Direktionen indstiller,

at Rammeaftalen 2021-2022 på det specialiserede social- og specialundervisningsområde godkendes, og

at afrapporteringerne til Socialstyrelsen vedrørende de centrale udmeldinger om borgere med svære spiseforstyrrelser samt for borgere med udviklingshæmning og dom godkendes.

### Sagsfremstilling

Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede socialområde. Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling af det specialiserede socialområde på tværs af kommuner og region.

Rammeaftale 2021-22 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland, som har haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalens udviklingsområder undervejs. Dette har skabt et godt afsæt for fælles indsats og rammer på det specialiserede socialområde. Parterne er enige om at anbefale, at rammeaftalen samt afrapportering på Socialstyrelsens centrale udmeldinger godkendes i de midtjyske byråd og i regionsrådet.

Udkast til Rammeaftale 2021-22 med bilag samt afrapporteringerne på de tre centrale udmeldinger til Socialstyrelsen er vedlagt.

### Fælles faglige udviklingsområder

Rammeaftalen har fokus på faglig udvikling og indeholder et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at de oplever sammenhæng mellem behovet for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud.

I Rammeaftale 2021-22 sætter kommunerne og regionen fokus på to fælles udviklingsområder:

- Den nære psykiatri
- Borgere med komplekse udfordringer

Region Midtjylland stiller sig positiv overfor de valgte udviklingsområder. Udviklingsområdet om den nære psykiatri videreføres fra den foregående rammeaftale 2019-2020 og understøtter et bedre tværsektorielt samarbejde, og samarbejdet er blandt andet også rodfæstet i Sundhedsaftalen for 2019-2023.

I forhold til udviklingsområdet om borgere med komplekse problemstillinger opleves der stigende efterspørgsel ved alle aktører. Der er derfor et stort behov for, at kommuner og region i fællesskab udvikler nye fleksible tilbud til denne gruppe borgere, så kompetencerne i både kommuner og region udnyttes mest effektivt.

Psykiatri- og socialudvalget behandlede på udvalgsmøde den 15. april 2020 forslag til Rammeaftalens udviklingsområder. Til behandlingen var der indhentet bemærkninger til udviklingsområderne fra møde den 4. marts

2020 i kontaktforum for det regionale socialområde. Region Midtjylland fremsendte på den baggrund vedlagte svar i forhold til udviklingsområderne til Rammeaftalesekretariatet den 22. april 2020.

### **Styring og økonomi**

Ud over de faglige udviklingsområder sætter rammeaftalen rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud. Aftaler herom er beskrevet i Styringsaftalen, bilag 1 til rammeaftalen.

Som en del af Rammeaftale 2019-20 indgik kommunerne og regionen en fireårig aftale om at reducere taksterne på de sociale tilbud med minimum 2 % i perioden 2019-2022. Takstaftalen videreføres i den kommende rammeaftale. Region Midtjylland har gennemført de nødvendige takstreduktioner i Rammeaftale 2019-20, hvilket gør, at regionen allerede lever op til de indbyggede besparelseskraav i den kommende rammeaftale. Region Midtjylland skal derfor ikke gennemføre yderlige besparelser i forhold til Rammeaftalen 2021-2022.

De midtjyske kommuner oplever overordnet set, at der er sammenhæng eller høj grad af sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af specialiserede tilbud, der er omfattet af rammeaftalen. Den kapacitet, der stilles til rådighed for kommunerne i regionen, videreføres derfor overordnet set til den nye Rammeaftale 2021-2022 med mulighed for visse løbende tilpasninger. Region Midtjylland har i forbindelse med indgåelsen af Rammeaftalen for 2021-2022 derfor ikke fremlagt ønske om konkret tilpasning af kapaciteten.

Der har siden 2017 været en forenklet og fleksibel aftale mellem parterne om kapacitetstilpasninger i regi af Rammeaftalen. Tilpasninger i kapaciteten kan ske løbende inden for rammerne beskrevet i styringsaftalen. Det kan her blandt andet nævnes, at socialområdet i Region Midtjylland på den baggrund arbejder med planer om mulig kapacitetsudvidelse i 2021 med et nyt tilbud i Hinge beliggende i Silkeborg kommune til voksne med autisme med 8 døgnpladser, 15 mulige nye døgnpladser til socialpsykiatri i tilknytning til Sct. Mikkel beliggende i Viborg kommune i 2021. Sådanne væsentlige tilpasninger i kapaciteten ved Region Midtjylland vil altid blive behandlet politisk.

Ingen midtjyske kommuner har tilkendegivet, at de ønsker at overtage regionale tilbud i forbindelse med fastlæggelsen af rammeaftalen.

### **Centrale udmeldinger fra Socialstyrelsen**

Den nationale koordinationsstruktur under Socialstyrelsen skal medvirke til at sikre, at der findes det fornødne udbud af højt specialiserede indsatser og tilbud til borgere på det mest specialiserede social- og specialundervisningsområde. Det sker blandt andet gennem faglig dialog, vidensindsamling og ved, at Socialstyrelsen udarbejder såkaldte centrale udmeldinger på områder, hvor styrelsen vurderer, at der kan være behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommuner eller regioner for at sikre det fornødne udbud af højt specialiserede indsatser og tilbud.

Socialstyrelsen har udsendt tre centrale udmeldinger, som kommunerne skal afrapportere i forbindelse med fastlæggelsen af Rammeaftale 2021-22. Målgrupperne for de centrale udmeldinger er: 1) borgere med svære spiseforstyrrelser, 2) borgere med udviklingshæmning og dom og 3) udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug. Afrapporteringerne på de centrale udmeldinger indgår som bilag til Rammeaftalen.

Region Midtjylland har bidraget til afrapporteringen vedrørende de centrale udmeldinger om målgrupperne borgere med svære spiseforstyrrelser og borgere med udviklingshæmning og dom som følge af regionens betydelige leverandør opgaver på de to områder. Region Midtjyllands Specialområde Socialpsykiatri Voksne driver således et døgntilbud for unge voksne med svære spiseforstyrrelser på Sønderparken i Hornsyld. Holmstrupgård har ligeledes to døgnafdelinger for unge med spiseforstyrrelser i Aarhus. Tilsvarende driver Specialområde Udviklingshæmning og ADHD tre højtspecialiserede afdelinger til målgruppen borgere med udviklingshæmning og dom: Nørholm i Herning, Mosetoft i Viborg og Gårdene i Paderup.

Det fremgår af afrapporteringen på den centrale udmelding vedrørende borgere med svære spiseforstyrrelser, at de midtjyske kommuner ikke oplever udfordringer i udbuddet af højt specialiserede tilbud til målgruppen. Der er enighed om at nedsætte et vidensnetværk, som skal være med til at fastholde den høje specialiseringsgrad, der er i de midtjyske tilbud, og arbejde videre med en række konkrete udviklingsprojekter.

Det fremgår af afrapporteringen på den centrale udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom, at de midtjyske kommuner vurderer, at der er et bredt udbud af døgntilbud til målgruppen i den midtjyske region. Det fremgår også, at Region Midtjyllands Specialområde Udviklingshæmning og ADHD er langt den største aktør på området i regionen.

Det skal særligt bemærkes, at kommunerne peger på, at en eventuel ny sikret afdeling for borgere med udviklingshæmning og dom i Vestdanmark placeres i det midtjyske område, og at kommunerne i forbindelse med behandlingen af den centrale udmelding har markeret interesse for, at Region Midtjylland undersøger grundlaget for at etablere en sådan afdeling. I første omgang skal Socialstyrelsen imidlertid tage stilling til, om der er behov for en ny vestdansk afdeling i en fortsat dialog med fagspecialister, kommuner med flere. Hvis det skulle blive aktuelt at arbejde videre med et konkret forslag i Region Midtjylland, vil dette forudsætte politisk godkendelse.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at Rammeaftalen 2021-2022 på det specialiserede social- og specialundervisningsområde godkendes, og

at afrapporteringerne til Socialstyrelsen vedrørende de centrale udmeldinger om borgere med svære spiseforstyrrelser samt for borgere med udviklingshæmning og dom godkendes.

Psykiatri- og socialudvalget tilkendegav endvidere, at man oplever en øget efterspørgsel på højt specialiserede tilbud til borgere med komplekse behov, og udvalget noterer, at der er planlagte udvidelser af kapaciteten i Socialområdet i Region Midtjylland i de kommende år med henblik på at medvirke til at dække dette behov.

## **Bilag**

Udkast til Rammeaftale 2021 - 22 på socialområdet

Bilag 1 Styringsaftalen 2021 - 22

Bilag 2 Rapport 2020 Lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger

Bilag 3 Udviklingsplan for Landsbyen Sølund

Bilag 4 Udviklingsplan Specialområde Autisme

Bilag 5 Udviklingsplan Specialområde Socialpsykiatri Voksne

Bilag 6 Organisering af det fælleskommunale og regionale samarbejde

Bilag 7 Ledelsesinformation - samlet pladsoversigt

De tre centrale udmeldinger - afrapportering til Socialstyrelsen

Svarbrev til KKR om udviklingsområder i Rammeaftalen 2021-22

## Punkt 5: Ny psykiatri i Viborg: Anlægsbevilling til projektorganisation mm.

1-60-74-6-16

### Resume

Planlægningen af de nye fysiske rammer i Søndersøparken for Psykiatrien i Viborg er godt i gang. Der fremlægges en tidsplan for projektet og anmodning om bevilling til projektorganisation og rådgivning samt nødvendige forarbejder i 2021.

### Direktionen indstiller,

at det godkendes, at der oprettes en projektorganisation for Ny psykiatri i Viborg,

at det godkendes, at der antages bygherrerådgiver,

at det godkendes, at der begyndes på at afklare projektforudsætninger, herunder at afsøge mulighederne for at foretage de nødvendige grundkøb, og

at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 3.

### Sagsfremstilling

Efter vedtagelsen af Investeringsplan 2021-2029 kan der nu arbejdes videre med den konkrete proces for Psykiatrien i Søndersøparken, Viborg, som i projektperioden vil blive benævnt Ny psykiatri i Viborg. Derfor forslås det at etablere en projektorganisation. Projektorganisationen fungerer som regionens interne projektledelse og daglige bygherrerepræsentant og skal sørge for, at projektet gennemføres inden for de rammer, som regionsrådet godkender, herunder at funktionalitet, kvalitet, tidsplan og økonomi sikres. Projektnavnet er foreløbigt, og der vil på et senere tidspunkt være en proces omkring den formelle navngivning af projektet.

Det skitserede nybygscenarie anviser et byggefelt for et nyt psykiatrihospital tættest muligt på Regionshospitalet Viborg, længst fra den nuværende psykiatrisengebygning. Både for at kunne opretholde aktiviteten i psykiatriens eksisterende bygninger i byggeperioden og for at give bedre mulighed for at sikre en fysisk sammenhæng mellem Regionshospitalet Viborg og Regionspsykiatrien Midt fremadrettet.

Nybygscenariet muliggør, at psykiatribehandlingen i Regionspsykiatrien Midt samt Retspsykiatrien i Viborg om få år kan flytte ind i helt nye rammer, som byder på tidssvarende faciliteter for regionens patienter og personale, og som kan understøtte et optimalt behandlingstilbud. Ligeledes vil moderne bygninger være med til at optimere det generelle ressourceforbrug og dermed understøtte en bæredygtig udvikling i Region Midtjylland.

#### *Investeringsplan 2021-2029*

I forbindelse med godkendelse af budget 2021 og Investeringsplan 2021-2029 er der prioriteret 550 mio. kr. af regionale anlægsmidler i årene 2021-2026 til at finansiere Ny psykiatri i Viborg. De prioriterede midler skal dække etablering af nye fysiske rammer for de funktioner, som Region Midtjylland har placeret i Søndersøparken i Viborg. Den største funktion er Regionspsykiatrien Midts Viborgaktiviteter med ambulatorier, almenpsykiatriske sengeafsnit og retspsykiatri. Derudover har Regionshospitalet Viborg en række logistiske og kliniske funktioner i Søndersøparken. Af de samlede prioriterede midler på 550 mio. kr. til etablering af nye faciliteter for de to hospitalsenheder er ca. 400 mio. kr. til Psykiatriens funktioner, ca. 50 mio. kr. til Hospitalsenhed Midts funktioner og ca. 100 mio. kr. til fællesinvesteringer såsom arealerhvervelse, etablering af p-hus og jordoprensning. I perioden, indtil et etableringsprojekt er gennemført, er der afsat en ramme til vedligehold af Søndersøparken til at holde de nuværende bygninger i funktion.

#### **Etablering af projektorganisation**

Projektorganisationen søges bemandet med relevante interne kompetencer, så det sikres, at de erfaringer, som regionen har erhvervet gennem de større byggeprojekter i de senere år, bruges konstruktivt i dette projekt. Projektorganisationen får reference til en styregruppe, der bemandes med en koncerndirektør, hospitalsledelsesrepræsentanter fra Psykiatrien i Region Midtjylland og Hospitalsenhed Midt samt repræsentanter fra de centrale stabe.

Som de første opgaver for projektorganisationen står antagelse af ekstern bygherrerådgiver og afklaring af udbudsform for projektet, myndighedsdialog om planrammer, dialog om arealerhvervelse samt øvrige forarbejder. De øvrige forarbejder indebærer begyndende flytning væk fra området, forundersøgelser i forbindelse med miljøundersøgelser forud for nedrivning og nybyg samt arkæologiske undersøgelser. Medio 2021 vil regionsrådet få

forelagt en sag, der nærmere redegør for muligheder for udbuddet af det endelige projekt. Den overordnede tidsplan for det kommende arbejde vedrørende Ny psykiatri i Viborg fremgår af tabel 1.

Projektorganisation skal desuden afklare mulighederne for, at Ny psykiatri i Viborg kan blive et af Region Midtjyllands bæredygtighedspilotprojekter. Derfor skal der ligeledes igangsættes en dybere analyse af bæredygtighedstiltag, som bør/skal indarbejdes i det endelige projektmateriale. Det skal samtidig overvejes, om der skal arbejdes for at opnå bæredygtighedscertificering for Ny psykiatri i Viborg projektet.

Aktivitet	Periode
Igangsættelse af projektet	2. halvår 2020
Nedsættelse af byggeorganisation og antagelse af bygherrerådgiver	ultimo 2020/primus 2021
Beslutning om udbudsstrategi	1. halvår 2021
Nybyg Logistikcenter	2022
Nybyg Ny psykiatri i Viborg	2.halvår 2024-2.halvår 2026
Indflytning i Ny psykiatri i Viborg	1. halvår 2027

Der er behov for at bevilge midler til projektorganisation og rådgivning samt nødvendige forarbejder for projektet vedrørende Ny psykiatri i Viborg. De forventede udgifter i 2021 fremgår i tabel 2. Det foreslås derfor, at der gives en opstartsbevilling på 20 mio. kr. til at afholde projektkostninger i 2021.

Emner	Udgift
Intern projektorganisation	2-3 mio. kr.
Ekstern bygherrerådgivning og projektkostninger	3-5 mio. kr.
Arkæologiske undersøgelser	3-5 mio. kr.
Nedrivning, miljø og jordoprensning	ca. 10 mio. kr.
Opstart af rokader	2-3 mio. kr.

Tabel 3 viser, at der ved godkendelsen af dette punkt bevilges 20,0 mio. kr. i 2021 fra pulje til anlægsprojekter til disse formål.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling <sup>1</sup>	Rådighedsbeløb			
		2020 indeks 105,4	2021 indeks 105,4	2022 indeks 105,4	2023 indeks 105,4
<i>Bevillingsændringer<sup>2</sup></i>					
Psykiatri: Ny psykiatri i Viborg	20.000		20.000		
Pulje til anlægsprojekter			-20.000		
Ændring af anlægsbevilling	-20.000				
<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 det godkendes, at der oprettes en projektorganisation for Ny psykiatri i Viborg,

at det godkendes, at der antages bygherrerådgiver,

at det godkendes, at der begyndes på at afklare projektforsætninger, herunder at afsøge mulighederne for at foretage de nødvendige grundkøb, og

at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 3.

## Tidligere Politisk Behandling

På regionsrådets møde i april 2020 blev det besluttet, at der arbejdes videre med et nybyg-scenarie for Sønderøparken i Viborg, der igangsættes hurtigst muligt, da der herved kan opnås størst mulig besparelse på bygningsvedligeholdelsen af den eksisterende bygningsmasse, og at der hurtigst muligt opnås fordelene ved nye, tidssvarende fysiske rammer, særligt for patienter og personale i Regionspsykiatrien Midt. Ligeledes blev det besluttet, at helhedsplanen for Sønderøparken skal indgå i arbejdet med Investeringsplan 2021-2029, og at der så vidt muligt skal findes permanente placeringer til de somatiske funktioner under Regionshospitalet Viborg, der skal flyttes i forbindelse med projektet, herunder eksempelvis høreklub og tandklinik.

## Punkt 6: Status på målbilledet for sundhedsområdet

1-40-72-2-14

### Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet et overblik over resultater for indikatorer i målbilledet. Som følge af overgangen til det nye landspatientregister (LPR3) har regionen i en længere periode manglet løbende data. På nuværende tidspunkt begynder der imidlertid at være retvisende data til rådighed på en række indikatorer fra målbilledet.

### Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer 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 regionen sammentænker relevant aktivitet, god økonomi og høj kvalitet, 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.

Som følge af overgangen til det nye landspatientregister (LPR3) har regionen i en længere periode manglet løbende data for nogle indikatorer fra målbilledet. Der har været midlertidige hjælpelister til rådighed på de vigtigste områder som et redskab til at sikre, at patienter ikke kommer til at vente for længe. Hospitalerne har således haft dataunderstøttelse til at følge patientforløbene, selvom der ikke har været monitorering af indikatorerne. Omstillingen har dog haft betydning for resultaterne, da der på mange områder er blevet etableret en helt ny registreringspraksis.

I bilaget vises kun indikatorer, som er færdigvaliderede, og indikatorer fra andre datakilder, som ikke har været berørt af LPR3-omlægningen. I de tilfælde, hvor der ikke er kommet nye tal i løbet af det seneste år, vises indikatorerne ikke i bilaget. Som udgangspunkt vises data for de seneste 24 måneder, med mindre der er databrud, som bevirker, at man ikke kan sammenligne data før og efter LPR3-omlægningen.

Perioden for de viste data er til og med 2. kvartal 2020. Der indgår dermed data fra perioden med COVID-19. Dette har generelt betydning for resultaterne i 2. kvartal 2020, hvor der på næsten alle områder har været et markant fald i aktiviteten. Resultaterne for denne periode skal derfor fortolkes varsomt og med afsæt i den aktuelle situation på hospitalerne.

### Fokusindikatorer

Som led i opfølgningen på målbilledet udpeges der hvert andet år et antal fokusindikatorer, som følges særligt tæt, både på de enkelte hospitaler, i relevante ledelsesfora samt i regionsrådet. Der forventes tydelige forbedringer på indikatorerne. I efteråret 2020 igangsættes et arbejde med udvælgelse af nye fokusindikatorer for 2021-2022.

Status på fokusindikatorerne for 2020:

#### *Forebyggelige indlæggelser*

Der er endnu ikke færdigvaliderede data til rådighed for antallet af forebyggelige indlæggelser. Hospitalerne har dog løbende kunnet følge deres resultater i midlertidige rapporter, som også snarligt forventes at kunne bruges til politisk opfølgning. Det skal nævnes, at indikatoren i forbindelse med LPR3 bliver ændret, så den måler antallet af forebyggelige ophold frem for indlæggelser. Der er efter anmodning fra psykiatri- og socialudvalget vedlagt en kommuneopdelt oversigt over genindlæggelser i psykiatrien.

#### *Bæltefiksering*

Antallet af unikke patienter, der bæltefikseres, har i en længere periode været nedadgående. Men i løbet af 2019 begyndte udviklingen at stagnere, og i 2020 har der været et stigende antal patienter, som blev bæltefikseret. I 2. kvartal 2020 blev 113 unikke patienter bæltefikseret en eller flere gange. Dette er dog fortsat væsentligt lavere end i sammenligningsperioden fra 2011-2013, hvor 145 patienter blev bæltefikseret pr. kvartal. Ud fra denne baseline er målet, at brugen af bæltefikseringer skal være reduceret med mindst 50 % i 2020.

Psykiatrien fortsætter den række af tiltag, som er blevet iværksat over de seneste år, herunder arbejdet med forhåndstilkendegivelser, faglige reviews og eftersamtaler, fælles case-gennemgang mellem somatik og psykiatri, forbedringsteams i alle afdelinger og faste månedlige driftsmøder, hvor udviklingen i anvendelsen af tvang drøftes. Der er efter anmodning fra psykiatri- og socialudvalget vedlagt en oversigt over udviklingen i den samlede tvang i Region Midtjylland i perioden.

### *Kliniske Kvalitetsdatabaser*

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

1. Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud
2. Dansk Apopleksiregister

#### Ad 1. Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

De udvalgte fokusindikatorer måler, om patienter med hoftenært lårbensbrud hurtigt ses af en speciallæge med henblik på at få lagt en præoperativ optimeringsplan, om patienterne mobiliseres indenfor 24 timer efter operationen samt overlevelse inden for 30 dage efter operation.

Resultaterne fra databasen viser, at 75 % af patienterne med hoftenære lårbensbrud bliver set af en speciallæge inden for fire timer med henblik på at optimere patienten bedst muligt forud for operation. Hospitalet har lidt forskellig praksis, da der ikke er krav til, hvilken speciallæge der skal forestå den præoperative optimering. Arbejdsgangen er derfor organiseret forskelligt på hospitalet. Hospitalsenhed Midt har valgt, at det er en ortopædkirurg, der skal forestå den præoperative optimering, hvilket hospitalet angiver som baggrund for den lavere målopfyldelse.

Når det gælder mobilisering efter operation, viser resultaterne, at 76 % af patienterne blev mobiliseret indenfor 24 timer i 2. kvartal 2020. Mobilisering sker, når patienten, selvstændigt eller assisteret, er ude af sengen til siddende stilling, stående stilling eller gang. Den fagligt begrundede standard er for begge indikatorer fastsat til 90 %. Den sidste indikator viser, at 87 % af patienterne er i live 30 dage efter deres hofteoperation. På Aarhus Universitetshospital opfyldes databasens nye skærpede standard på 92 %.

Der er blevet arbejdet med indikatorerne i regi af det nationale lærings- og kvalitetsteam for hoftenære frakturer, som blev afsluttet medio 2020.

#### Ad 2. Dansk Apopleksiregister

Den første udvalgte fokusindikator for apopleksi måler andelen af patienter med akut iskæmisk apopleksi, som får revaskulariserende behandling. Dette sker ved enten trombolyse (medicinsk behandling, som opløser blodproppen) eller trombektomi (mekanisk fjernelse af blodprop gennem pulsåren). Den anden indikator måler andelen af patienter med akut iskæmisk apopleksi og atrieflimren, der sættes i AK-behandling med blodfortyndende medicin senest 14 dage efter indlæggelsen.

Indikatorerne vedrører kun patienter fra Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenheden Vest. De faglige standarder er for begge indikatorer tæt på at være opfyldte. Det ses som et tegn på, at arbejdet i lærings- og kvalitetsteamet har medvirket til en bedre behandlingskvalitet på de udvalgte områder.

### *Udredningsret*

Tallene for overholdelse af udredningsretten kan ikke sammenlignes på tværs af skæringsperioden for LPR3 i februar 2019. I perioden herefter lå tallene for den korrigerede udredningsret stabilt omkring 80 %. Som følge af COVID-19-nedlukningen på de somatiske hospitaler blev det besluttet at suspendere patientrettighederne vedrørende udredningsret i 2020. Dette har betydning for resultaterne i 2. kvartal 2020, hvor andelen af patienter, der udredes eller modtager en relevant udredningsplan inden for 30 dage, er faldet til 65 % i Region Midtjylland. I psykiatrien er der en nogenlunde konstant andel af patientforløb, der overholder den korrigerede udredningsret i perioden.

### *Kræftpakker*

I den seneste periode har der været et uændret niveau i andelen af patientforløb, som overholder forløbstiderne. I 2. kvartal 2020 ligger målopfyldelsen på 83 %. Direktionen fortsætter med at afholde faste taskforce-møder med hospitalerne for at fastholde målopfyldelsen på et stabilt niveau. På møderne er der fokus på bryst- og lungekræft, som er de områder, hvor udfordringerne er størst. Efter aftale på taskforce-møderne er der blandt andet taget initiativ til en ny tværgående organisering af arbejdet med lungekræft i Region Midtjylland.

### *Patientinddragelse*

Region Midtjylland er kommet langt med ambitionen om en større patientinddragelse. Andelen af patienter, som føler sig inddraget i behandlingen, har været stigende mellem 2014 og 2018. Det gælder på alle hospitaler, hvilket må ses som udtryk for, at langt de fleste patienter føler sig inddraget i deres behandling. LUP-undersøgelsen er ikke blevet gennemført i 2019 som følge af overgangen til LPR3. Der kan således ikke vises nye resultater for patienttilfredshed og -inddragelse i Region Midtjylland.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

## **Bilag**

Målbillede, politisk opfølgning 2. kv. 2020.

Genindlæggelser i psykiatrien, kommunefordelt

Udvikling i brugen af tvangsforanstaltninger pr. 2. kvartal 2020

Regionsoverblik - belægning 2. kv. 2020

## Punkt 7: Status på målbilledet for socialområdet

1-30-76-12-17

### Resume

Opfølgningen på målbilledet for Socialområdet giver regionsrådet et overblik over resultater for indikatorerne i målbilledet. Der er lavet en status for 2. kvartal på målbilledet for det regionale socialområde, som generelt ligger på et stabilt niveau.

### Direktionen indstiller,

at status på målbilledets indikatorer tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Målbilledet for socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision og de underliggende strategispør 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 målintikatorer, 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 indikatorer for målene "Udvikling for borgeren" og "Borgeroplevelse tilfredshed" er under udvikling og forventes 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, f.eks. hvis indikatoren ikke er relevant for alle.

Det varierer, 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.

### Målbilledet for 2. kvartal 2020

Dette afsnit vil udelukkende kommentere på de indikatorer, hvor der siden sidste afrapportering er sket en opdatering i data. Kommentering 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*

For indikatorerne "Andel faglært pædagogisk personale" og "Andel faglært sundhedspersonale" ses en svagt stigende tendens i udviklingen, omend andelen af faglærte for begge indikatorer har ligget overordnet stabilt de seneste 24 måneder.

Hvad angår indikatoren "Antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen" er der ikke sket ændringer siden sidste afrapportering. I løbet af 2020 forventes antallet af leverandøropgaver at stige. Det skyldes, at der, forudsat at kontrakterne endeligt underskrives, er vundet en række opgaver på børn- og ungeområdet i en større VISO-udbudsrunde. De vil i givet fald indgå i afrapporteringen for 3. kvartal 2020.

#### *Høj sikkerhed*

Indikatoren for høj sikkerhed er "Antal ikke forhåndsgodkendte magtanvendelser". Der har været en stigning i antallet af ikke forhåndsgodkendte magtanvendelser siden sidste afrapportering. Dog der har været udsving over de seneste 24 måneder uden nogen generel tendens, så den overordnede udvikling i antallet er fortsat stabil.

I november 2020 er der planlagt en temadrøftelse i psykiatri- og socialudvalget om magtanvendelser inden for det regionale socialområde. Til denne drøftelse vil dataene blive yderligere nuanceret og understøttet af eksempler.

#### *God økonomi og relevant aktivitet*

For indikatoren "Belægningsprocent" er udviklingen de seneste måneder overvejende stabil.

Hvad angår "Samlet sygefravær" er der sket et fald de sidste måneder. Det sker efter en stigning i begyndelsen af året på baggrund af COVID-19 og håndteringen heraf.

For "Andel Vikartimer" ses overordnet et fald, hvilket vurderes i nogen grad at være påvirket af COVID-19 og de afledte effekter i forhold til begrænsningen i brug af skiftende personale på afdelingerne. Der ses dog en stor stigning i juli måned i lighed med tidligere år.

I forhold til den sidste indikator for målet "Forventet årsresultat", fremgår det, at der forventes et resultat for 2020 på 20,4 mio. kr. Efterspørgslen er generelt stabil, og der er indregnet merudgifter til blandt andet tilsyn og COVID-19.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status på målbilledets indikatorer tages til efterretning.

## **Bilag**

Målbillede socialområdet - 2. kvartal 2020

## **Punkt 8: Løbende orientering om diverse emner i forbindelse med COVID-19 #**

1-31-72-274-20

### **Resume**

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

### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om COVID-19 tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og socialudvalget har bedt om en løbende status på emner i relation til COVID-19-håndteringen og emner afledt af COVID-19-håndteringen i forhold til Psykiatrien i Region Midtjylland og Socialområdet i Region Midtjylland.

Psykiatri- og socialudvalget orienteres på hvert møde om aktuel status. Der er vedlagt en aktuel status på Covid-19.

### **Beslutning**

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

### **Bilag**

Statusnotat om Covid-19

# **Punkt 9: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #**

1-00-24-19

## **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 møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 17. september 2020. Referatet herfra er vedlagt.

Næste møde er den 6. november 2020, hvor der desuden er et fællesmøde mellem de regionale psykiatri- og socialudvalg og Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalget. Programmet er vedlagt.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget drøftede emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg. Udvalget aftalte, at emnet for udvalgets indlæg på fællesmødet med Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 6. november 2020 skal omhandle Region Midtjyllands tiltag på Socialområdet omkring blandt andet sikring af højt specialiserede tilbud og -miljøer mm.

## **Bilag**

Program for regionalt fællesmøde den 6. november 2020

## **Punkt 10: Gensidig orientering #**

1-00-24-19

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Psykiatri- og socialudvalgets årshjul og mødeplan er vedlagt.

### **Beslutning**

Udvalget drøftede kort rammerne for udvalgets møder og dialogmøder resten af 2020 henset til Covid-19 situationen.

Administrationen orienterede om status på belægningen i Psykiatrien i Region Midtjylland og om de iværksatte tiltag for at forebygge overbelægning.

Administrationen orienterede om, at Rigsrevisionen p.t. er i gang med to undersøgelser relateret til Psykiatrien om henholdsvis forløbet for retspsykiatriske patienter samt en forundersøgelse af beskæftigelsesrettede forløb for voksne med psykiske lidelser.

Administrationen orienterede om en dom fra Menneskerettighedsdomstolen i Strasbourg vedrørende en langvarig bæltefiksering. Det blev aftalt, at udvalget får en nærmere orientering om eventuelle konsekvenser af dommen for den gældende praksis i Psykiatrien.

Administrationen orienterede om svar fra sundheds- og ældreministeren, justitsministeren og udlændinge- og integrationsministeren på en henvendelse fra regionsrådsformanden på vegne af regionsrådet om Kærshovedgård.

Administrationen orienterede om en række aktuelle forhold på Socialområdet i Region Midtjylland, herunder om status på aktuelle tilsyn fra Socialtilsynet, Styrelsen for Patientsikkerhed m.fl.

### **Bilag**

Årshjul for psykiatri- og socialudvalget

Mødeplan for PSU 2020 og 2021