

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 08-10-2025

Mødedato Onsdag d. 08. oktober 2025 kl. 13:00

Mødested Psykiatrisk Klinik, Hovedgaden 61-63, 8410 Rønne

Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg i Psykiatrisk Klinik i Rønde # (kl. 13.00-14.00).....	3
Godkendelse af Borger- og pårørendepolitik for Socialområdet i Region Midtjylland.....	4
Status på sikkerhed i retspsykiatrien #.....	7
Status på STIME i Region Midtjylland #.....	10
Anbefalinger fra Region Midtjyllands Udsatteråd.....	12
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	14
Gensidig orientering #.....	15
Underskriftsark #.....	16

Punkt 1: Tema: Besøg i Psykiatrisk Klinik i Rønde # (kl. 13.00-14.00)

1-00-1-25

Sagsfremstilling

Mødet i psykiatri- og socialudvalget den 8. oktober 2025 holdes i Psykiatrisk Klinik Rønde. Psykiatrisk Klinik Rønde er en ambulant enhed under Regionspsykiatrien Randers.

I forbindelse med mødet vil chefsygeplejerske Anette Schouv Kjeldsen præsentere afdelingen og klinikken.

Herefter vil ledende overlæge Søren Johan Mikkelsen fortælle om klinikkens daglige arbejde og organisering, samt hvordan klinikken er en del af Regionspsykiatrien Randers.

Efter oplægget er der en rundvisning i klinikken.

Der er vedlagt et faktaark med information om Psykiatrisk Klinik Rønde. Der kan desuden læses mere om klinikken her: [Psykiatrisk Klinik | Rønde - Psykiatrien i Region Midtjylland - til patienter og pårørende](#)

Mødelokale

Mødet afholdes i lokalet *Store Konference*. Ved ankomst kan man henvende sig til sekretariatet ved hovedindgangen, som vil anviser vej til lokalet.

Hovedindgangen har følgende adresse: Hovedgaden 61-63, 8410 Rønde.

Parkering

Man kan parkere ved:

- Parkering Rønde Centrum ved Birkevej/Lillerupvej
- Parkeringspladsen ved Hovedgaden 59 (tidsbegrænset)

Yderligere oplysninger om parkering samt et oversigtskort findes her: [Find vej til Psykiatrisk Klinik, Rønde - Psykiatrien i Region Midtjylland - til patienter og pårørende](#)

Beslutning

Chefsygeplejerske Anette Schouv og ledende overlæge Søren Johan Mikkelsen præsenterede Psykiatrisk Klinik i Rønde. Der var afslutningsvist en kort rundvisning i Psykiatrisk Klinik i Rønde.

Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Faktaark om Psykiatrisk Klinik Rønde

Punkt 2: Godkendelse af Borger- og pårørendepolitik for Socialområdet i Region Midtjylland

1-30-73-28-24

Resume

Socialområdet i Region Midtjylland har udarbejdet en ny ”Borger- og pårørendepolitik for Socialområdet i Region Midtjylland”.

Politikkens formål er at sætte en tydelig ramme om og retning for det aktuelle og fremtidige samarbejde med borgere og pårørende på Socialområdet.

Politikken har rod i borger- og pårørendeperspektiver og er udviklet i samarbejde med borgere, pårørende, borger- og pårørendeforeninger, medarbejdere, ledere, politikere, civilsamfund og samarbejdspartnere på Socialområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at Borger- og pårørendepolitik for Socialområdet i Region Midtjylland godkendes.

Sagsfremstilling

Socialområdet i Region Midtjylland har udarbejdet ”Sammen om trivsel og udvikling - Borger- og pårørendepolitik for Socialområdet i Region Midtjylland”. Politikken er vedlagt i to versioner (den første viser formatet, som den vil se ud som folder, mens den anden er en enkeltsidet læsevenlig opsætning).

Borger- og pårørendepolitikken er en prioriteret indsats i Visions- og udviklingsplanen for Socialområdet under strategisporet ”Det hele menneske”. Her arbejdes der strategisk med et styrket fokus på borger- og pårørendeperspektiver samt en styrket inddragelses- og samarbejdskultur, hvor borgere og pårørende er aktive aktører i indsatsen og gennem ligeværdig dialog og samarbejde er med til at skabe gode forløb og udvikle Socialområdets indsatser.

Politikken har rod i borger- og pårørendeperspektiver og er udviklet i samarbejde med relevante aktører på socialområdet: borgere, pårørende, borger- og pårørendeforeninger, medarbejdere, ledere, politikere, civilsamfund og samarbejdspartnere på Socialområdet.

Om politikken

Politikkens formål er at sætte en tydelig ramme om og retning for det aktuelle og fremtidige samarbejde med borgere og pårørende på Socialområdet.

Dette med afsæt i borger- og pårørendeperspektiver, relationel velfærd og god praksis for borger- og pårørendesamarbejde på Socialområdet. Samt med strategisk og værdimæssigt afsæt i visions- og udviklingsplanen og de 9 Grundprincipper for Borgerinddragelse i Region Midtjylland, som omsættes til Socialområdet.

Centralt i politikken er ”6 Kerneelementer for relationel velfærd på Socialområdet”. Disse er udarbejdet med afsæt i borgeres og pårørendes input til, hvad der er vigtigt og skaber værdi i ”det gode liv” og ”det gode samarbejde” samt bidrager til borgerens tryghed, trivsel og udvikling:

1. Mennesket først
2. Tillidsfulde relationer
3. Betydningsfulde aktiviteter og fællesskaber
4. Viden og erfaring bragt i spil
5. Gensidig inddragelse og systematisk samarbejde
6. Værdier omsat i levet kultur.

I politikken beskrives de 6 kerneelementer, og hvordan Socialområdet vil arbejde med disse som en del af kerneopgaven med - gennem individuelt tilrettelagte specialiserede indsatser med afsæt i borgerens ønsker, håb og drømme – at understøtte borgerens tryghed, trivsel og udvikling.

Kerneelementerne ledsages i politikken af ”9 Grundprincipper for Borger- og pårørendesamarbejdet på Socialområdet”, der beskriver hvordan Socialområdet – i samarbejde med borgere, pårørende og samarbejdspartnere – vil understøtte det

gode samarbejde omkring kerneopgaven. Herunder gennem et gensidigt, ligeværdigt og systematisk borger- og pårørendesamarbejde tænkt ind fra start samt klare rammer for og løbende forventningsafstemning af samarbejdet.

Høring

Politikken har været sendt i høring i perioden 13. august til og med 15. september 2025.

Høringen har omfattet en bred kreds af interne og eksterne aktører på Socialområdet med et særligt fokus på borger- og pårørendeforeninger. Herunder lokale samarbejdsudvalg og Hoved-MEDudvalget på Socialområdet, Dialogforum på Socialområdet, Dialogforum på Psykiatriområdet og Udsatterrådet samt en lang række borger- og pårørendeforeninger og civilsamfundsorganisationer. Der er vedlagt en oversigt over høringsparter.

Der er modtaget 16 høringssvar. De modtagne høringssvar er blevet gennemgået og har bidraget til politikken kvalificering samt givet gode input i forhold til politikken implementering.

Generelt er der tale om positive og konstruktive tilbagemeldinger. Det tilkendegives i høringssvarene, at politikken er gennearbejdet og læsevenlig. Samt at politikken på en god måde beskriver de høje ambitioner, som Socialområdet har, med udgangspunkt i områdets visioner, kerneelementer og pejlemærker.

Citater og tegninger roses for at gøre politikken relevant, levende og knytte bånd til praksis, hvor den netop skal leve og give mening.

Politikken vurderes - med de 6 Kernelementer for relationel velfærd og de 9 Grundprincipper for borger- og pårørendesamarbejdet på Socialområdet - at sætte en klar og meningsfuld ramme om og retning for både det borgernære arbejde og et godt pårørendesamarbejde. Samt at bidrage positivt til understøttelse af borgernes tryghed, trivsel og udvikling.

Der er særlig anerkendelse af de værdier og det menneskesyn, politikken bygger på. Herunder "mennesket først", "relationel velfærd", afsættet i borgerens ønsker, håb og drømme samt tilgangen til at arbejde ud fra et borger- og pårørendeperspektiv.

Det anerkendes, at politikken er udarbejdet med afsæt i borgeres og pårørendes perspektiver samt med en høj grad af inddragelse af relevante aktører på Socialområdet, herunder særligt borgere, pårørende og borger- og pårørendeforeninger.

De modtagne høringssvar har også bidraget positivt til politikken kvalificering, herunder til en tydeliggørelse af Socialområdets rammevilkår og mulighedsrum, betoning af politikken lokale udmøntning og præcisering af samtykke/selvbestemmelsesret samt øvrige konkrete tekstmæssige eller grafiske småjusteringer.

Endelig har høringen også givet mange gode input i forhold til politikken implementering. Herunder udarbejdes der f.eks. på baggrund af høringen en kort pixi-udgave af politikken, som kan bidrage til, at den når ud til og kan læses og forstås af politikken forskellige målgrupper. Særligt borgere fra Socialområdet vil blive involveret i denne proces.

Der er derudover forslag om konkrete værktøjer, som kan bidrage konstruktivt til implementeringen. Og så er der modtaget konkrete forslag til samarbejder med civilsamfundet, som Socialområdet gerne går i dialog omkring.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget udtrykte stor ros til Socialområdet for den kultur, der er opbygget i området, og som den nye Borger- og Pårørendepolitikken på en fin måde afspejler. Udvalget roste ligeledes den inddragende proces, der har været omkring udarbejdelsen af politikken.

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at Borger- og pårørendepolitik for Socialområdet i Region Midtjylland godkendes.

Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

Psykiatri- og socialudvalget har på møde den 7. august 2024 fået en orientering om Socialområdets arbejde med udarbejdelsen af en ny borger- og pårørendepolitik. Ved samme lejlighed drøftede udvalget de præsenterede tanker og gav input til udarbejdelsen af den nye borger- og pårørendepolitik for Socialområdet.

Bilag

Borger- og pårørendepolitik (som opslag)

Borger- og pårørendepolitik (læsevenlig version)

Liste over høringsparter

Punkt 3: Status på sikkerhed i retspsykiatrien

1-31-72-23-25

Resume

Der orienteres om arbejdet med sikkerhed og tryghed i Psykiatrien i Region Midtjylland med udgangspunkt i anbefalingerne om ”En sikker og tryk psykiatri i Region Midtjylland. Herunder gives en status på arbejdet med de første seks anbefalinger og orienteres om de fem anbefalinger, der prioriteres i 2. halvår af 2025. Der orienteres endvidere kort om de erfaringer med faste scannere, der er indhentet i de øvrige regioner.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen omkring arbejdet med de første seks anbefalinger til styrkelse af sikkerhed i Psykiatrien tages til efterretning,

at orienteringen om de prioriterede indsatser i 2. halvår af 2025 tages til efterretning, og

at orienteringen om opfølgning på erfaringer med faste scannere i retspsykiatrien tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet blev den 26. februar 2025 orienteret om arbejdet med sikkerhed og tryghed i Psykiatrien i Region Midtjylland med udgangspunkt i anbefalingerne fra arbejdsgruppen vedrørende sikkerhed i den specialiserede retspsykiatri og taskforcen vedrørende sikkerheden på tværs af psykiatriens afdelinger.

En af anbefalingerne gik på etablering af faste scannere i de retspsykiatriske sengeafsnit. Regionsrådet besluttede, at der ikke for nuværende planlægges med etablering af faste scannere i retspsykiatrien, men at administrationen følger op på erfaringerne med faste scannere i retspsykiatrien i de relevante regioner.

Regionsrådet besluttede samtidig, at psykiatri- og socialudvalget får en opfølgning på anbefalingerne om ”En sikker og tryk psykiatri i Region Midtjylland” efter sommerferien 2025.

På den baggrund orienteres i det følgende om status på implementeringen af de første seks anbefalinger, samt hvad de konkret indebærer. Dernæst introduceres de næste skridt med anden runde af implementeringen, hvor der tages fat i de fem næste anbefalinger. Anbefalingerne vedrørende ”En sikker og tryk psykiatri i Region Midtjylland” er vedlagt som bilag.

Der orienteres ydermere om erfaringerne med faste scannere i retspsykiatrien i de øvrige regioner og de fund, retspsykiatrien i Region Midtjylland i en periode på tre måneder har gjort uden brug af faste scannere. Afslutningsvist orienteres om den nuværende og kommende lovhjemmel til anvendelse af scannere i psykiatrien.

Indsatserne uddybes i det vedlagte bilag.

Status på de seks anbefalinger

Overordnet set er der taget fat på alle seks anbefalinger, og implementeringen er igangsat eller undervejs. Nedenfor ses et overblik af den konkrete status på hver anbefaling:

Anbefaling 1: Etablering af en samlet sikkerhedsorganisation i Psykiatrien i Region Midtjylland??

Implementeringen af den nye sikkerhedsorganisation indgår i arbejdet med forberedelsen af integrationen af psykiatri og somatik, der træder i kraft pr. 1. januar 2026. Indsatsen forankres på Aarhus Universitetshospital.

Anbefaling 2: Business Intelligence rapport for sikkerhed??

Der er udviklet en første version af sikkerhedsrapporten. Som næste led skal BI-rapporten udrulles til brugerne via afdelingsledelseskredsen og arbejdsmiljøorganisationen, og der skal indsamles feedback. Der følger desuden en drift- og opfølgningsfase.

Anbefaling 4: Gennemgang af bygninger, fysiske rum og indretning??

Der er gennemført fysiske sikkerhedsgennemgange af de ambulante og stationære afsnit i Psykiatrien med henblik på at få et samlet overblik over behovet for nødvendige sikkerhedsfremmende indsatser. Mindre justeringer er gennemført løbende indenfor de eksisterende rammer. Der udarbejdes en rapport, der skal danne grundlag for fremtidige prioriteringer.

Anbefaling 14: Gøre risikovurderinger lettere tilgængelige og anvendelige i EPJ??

Her er der lavet oprettelser og bestillinger, som fremadrettet skal forankres i praksis.

Anbefaling 21: Systematisk implementering og ensartet brug af risikovurderingsinstrumenter

Afdækningen af gældende retningslinjer har vist, at nogle af retningslinjerne skal revideres. Revidering og eventuel udvikling af retningslinjer gennemføres i efteråret 2025.

??

Anbefaling 23: Alarmløb?

Der er udarbejdet et udkast til retningslinje for alarmløb, som tager højde for hele alarmsituationen, både før, under og efter alarmløbet. Der arbejdes desuden med undervisningsmateriale til henholdsvis nye og erfarne medarbejdere.

De næste fem anbefalinger

Implementeringen af de næste fem anbefalinger fra "Taskforce for en sikker og tryk psykiatri" igangsættes i 2. halvår af 2025 med prioritering af følgende indsatser:

- Anbefaling 5: Indretning af samtalerum
- Anbefaling 16: Udekørende teams og hjemmebesøg
- Anbefaling 19: Fælles retningslinje for våben
- Anbefaling 22: Vedligeholdelsestræning
- Anbefaling 25: Kollegaer og kultur – 3-meter-regel for sikkerhed

Anbefalingerne er valgt ud fra den forventede effekt af tiltaget samt det forventede administrative og kliniske ressourceforbrug forbundet med implementering. Alle indsatser forventes færdiggjort inden udgangen af 2025.

Erfaringerne med faste scannere

På regionsrådsmødet den 26. februar 2025 blev det besluttet, at administrationen skulle følge op på erfaringerne med faste scannere i retspsykiatrien i de relevante regioner.

Administrationen har på den baggrund anmodet de øvrige relevante regioner om en opgørelse af, hvilke ulovlige genstande de har fundet i retspsykiatriske sengeafsnit med faste scannere. Region Hovedstaden og Region Sjælland har ikke kunnet bidrage med konkrete opgørelser. Region Nordjylland har ikke indført faste scannere.

Region Syddanmark har oplyst om 16 fund i en periode af syv måneder, heraf otte genstande i form af knive, sakse og barberingsartikler, samt otte situationer med euforiserende stoffer og receptpligtig medicin. Det er ikke givet, at der har været en kriminel intention bag besiddelsen af de ulovlige genstande.

I Region Midtjylland blev der i juni 2024 indført brug af håndholdte metaldetektorer ved visitation af patienter i de retspsykiatriske sengeafsnit. Der er ikke indført faste scannere i Region Midtjylland. Sengeafsnittene har i perioden april-juni 2025 gennemført en håndholdt opgørelse af fund ved visitation.

Der er i april-juni 2025 fundet følgende:

- I Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, er der ikke registreret fund i perioden.
- I det retspsykiatriske sengeafsnit i Regionspsykiatrien Midt er der i perioden registreret ét fund: 2 gram kokain. Stoffet blev ikke identificeret ved metaldetektor, men ved anden visitation.

Det er Psykiatriens vurdering, at scanning med de håndholdte metaldetektorer kan have en afskrækkende effekt i forhold til indsmugling af farlige eller ulovlige genstande. Dog kan metaldetektoren kun detektere metalgenstande og ikke andre eventuelt ulovlige eller farlige objekter som narkotika eller våben af hård plast osv., som kan blive smuglet ind, uden det opdages. Derudover kan risikoen for indsmugling være minimeret via indførelsen af udgangsordinationskonferencer på tværs af den specialiserede retspsykiatri i Retspsykiatrisk Afdeling i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Midt.

Nuværende og kommende lovhjemmel til anvendelse af scannere i psykiatrien

På nuværende tidspunkt er det i de retspsykiatriske sengeafsnit tilladt at anvende faste scannere (kropsscannere og bagagescannere) rutinemæssigt. I de almenpsykiatriske sengeafsnit må de faste scannere anvendes efter en konkret individuel vurdering af mistanke. De faste scannere må ikke anvendes i ambulatorier og akutmodtagelser.

I "Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien" er der lagt op til at tilvejebringe lovmæssig hjemmel til at anvende scannere uden for de psykiatriske afdelinger, konkret til følgende:

- Karmsscannere (metaldetektorer) på psykiatriske afdelinger, ambulatorier, akutmodtagelser
- Kropsscannere på ambulatorier og akutmodtagelser

- Kropsvisitering af patienter, hvis kropsscanner/karmscanner giver udslag (bipper) på afdelinger, ambulatorier, akutmodtagelser
- Hjemmel til brug af vagter/sikkerhedspersonale
- Vilkår om kropsvisitering for retspsykiatriske patienter efter udgang

Tiltagene forventes at kunne træde i kraft i 2026-2027.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen omkring arbejdet med de første seks anbefalinger til styrkelse af sikkerhed i Psykiatrien til efterretning.

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om de prioriterede indsatser i 2. halvår af 2025 til efterretning.

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om opfølgning på erfaringer med faste scannere i retspsykiatrien til efterretning.

Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere politisk behandling

På mødet den 26. februar 2025 blev regionsrådet orienteret om arbejdet med sikkerhed og tryghed i Psykiatrien i Region Midtjylland.

På mødet den 11. september 2024 blev psykiatri- og socialudvalget orienteret om overvejelserne omkring etablering af faste scannere i psykiatrien. Udvalget ønskede en helhedsorienteret drøftelse af forslag til at øge trygheden i psykiatrien på et kommende udvalgs møde, når anbefalingerne fra sikkerhedsudvalget foreligger.

På mødet den 30. oktober 2024 besluttede regionsrådet at anvende i alt 9,8 mio. kr. fra Tryghedspakken for medarbejdere i Psykiatrien til udskiftning af alarmsystem i Regionspsykiatrien Midt og udskiftning af alarmer i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Gødstrup. Regionsrådet blev samtidig orienteret om, at Psykiatrien i Region Midtjylland ville reservere andre 9,8 mio. kr. i 2025 af egne midler, som kan udmøntes, når anbefalingerne for sikkerhed og tryghed i Psykiatrien foreligger.

Bilag

Notat om sikkerhed i psykiatrien september 2025

Anbefalinger En sikker og tryk psykiatri

Punkt 4: Status på STIME i Region Midtjylland

1-31-72-23-25

Resume

Der orienteres om status på STIME (styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed), herunder status på de enkelte spor og uddannelse af kommunale STIME-behandlere.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på STIME tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunerne skal som en del af den nationale 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed etablere lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistro og symptomer på psykisk lidelse. Kommunerne påbegyndte implementeringen i 2024, og tilbuddet skal være fuldt implementeret 1. januar 2026.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling skal understøtte behandlingstilbuddet med undervisning, supervision og rådgivning. Det sker som aftalt i den midtjyske samarbejdsmodel ved at anvende STIME (Styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed) som ramme om samarbejdet. STIME er en manualbaseret tilgang udviklet i Region Hovedstaden, der implementeres i alle regioner.

STIME implementeres i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, hvor der er etableret en STIME-enhed bestående af 3 STIME-psykologer, en projektleder og en psykologfaglig leder. Det er valgfrit, om kommunerne ønsker at deltage. På nuværende tidspunkt har 18 af regionens 19 kommuner tilsluttet sig STIME. Aarhus Kommune har valgt ikke at implementere STIME, men er en del af den midtjyske samarbejdsmodel og indgår i implementeringsgruppen på lige fod med øvrige parter.

Der er udarbejdet 5 STIME-spor:

- Når svære følelser fører til selvskade
- Når tanker om krop og mad fylder for meget
- Når bekymring eller tristhed fylder for meget
- Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring (Forældre-piloterne)
- Når gentagne tanker og handlinger tager styringen

STIME-enheden i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling har fået overdraget sporene om bekymring og tristhed, selvskade samt uro og opmærksomhed fra Region Hovedstaden. Sporet om krop og mad overdrages i efteråret.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling har i foråret 2025 undervist kommunale behandlere i sporene om bekymring og tristhed samt selvskade. Der er uddannet ca. 70 kommunale STIME-behandlere.

Undervisningsforløbet om uro og opmærksomhed startede op i september 2025 og forløbet om krop og mad udbydes i foråret 2026.

Der sigtes efter, at det nye spor om gentagne tanker og handlinger kan overdrages i foråret 2026 med henblik på efterfølgende undervisning.

Det er vanskeligt at sammenligne antallet af STIME-behandlere på tværs af regionerne. Det er op til kommunerne at beslutte, hvor mange STIME-behandlere de ønsker uddannet, hvornår de er klar til at få medarbejderne uddannet, og hvilke spor de ønsker uddannelse i.

I Region Midtjylland er der uddannet færre STIME-behandlere end i Region Syddanmark, hvilket primært skyldes, at man i Region Syddanmark udbød de første uddannelser allerede i efteråret 2024. I Region Midtjylland tog det lidt længere tid for kommunerne at bakke op om STIME, men nu indgår 18 af 19 kommuner i samarbejdet. Det, at regionens største kommune for nuværende ikke deltager, må også fremadrettet forventes at påvirke antallet af STIME-behandlere samlet set i regionen. Aarhus Kommune har et stående tilbud om at komme med i STIME og kan tilmelde medarbejdere til undervisning i STIME-spor på samme vilkår som de øvrige kommuner, men har indtil videre valgt ikke at gøre det.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdelings mål er at uddanne, supervisere og rådgive de STIME-behandlere, som kommunerne har brug for. Eftersom der løbende må forventes udskiftninger, barsler mv. i de kommunale ansættelser, forventer Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling at udbyde undervisningen i STIME-sporene årligt fremover.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på STIME til efterretning.

Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: Anbefalinger fra Region Midtjyllands Udsatteråd

1-01-81-11-23

Resume

Region Midtjyllands Udsatteråd har udarbejdet en række anbefalinger med henblik på at understøtte arbejdet med lighed i sundhed i Region Midtjylland.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at Udsatterådets anbefalinger tages til efterretning, og

at Udsatterådets anbefalinger overbringes til det nye regionsråd til inspiration i arbejdet med at skabe mere lighed i sundhed i Region Midtjylland.

Sagen behandles i følgende stående udvalg

Hospitalsudvalget
Udvalget for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har som noget nyt haft nedsat et Udsatteråd i den indeværende valgperiode. Udsatterådet består af repræsentanter fra elleve foreninger og fire regionsrådsmedlemmer.

Region Midtjyllands Udsatteråd har gennem sit arbejde i valgperioden formuleret ni overordnede anbefalinger til at styrke ligheden i sundhed for borgere i sårbare positioner i Region Midtjylland.

Udsatterådets anbefalinger bygger på den store viden og erfaring, som foreningerne i Udsatterådet har om deres respektive målgrupper og deres udfordringer og oplevelser med sundhedsvæsenet – fra foreningernes daglige kontakt med borgerne. Suppleret gennem dialog med relevante videnspersoner, fx Kira West, formand for det Nationale Råd for Socialt Udsatte.

Anbefalingerne adresserer de to hovedformål med Udsatterådet:

1. Udsatterådet skal sikre, at viden og erfaringer om de særlige behov og ønsker for mennesker i udsatte positioner høres og inddrages i politiske beslutninger og administrativ praksis i Region Midtjylland. Det skal bidrage til bedre og mere fleksible tilbud, bedre forebyggelse og dermed til større lighed i sundhed for alle borgere i regionen.
2. Udsatterådet skal ligeledes bidrage til at identificere problemstillinger i det tværsektorielle samarbejde omkring mennesker i udsatte positioner og dermed understøtte arbejdet med at skabe sammenhængende indsatser for borgerne.

Udsatterådets anbefalinger omhandler som udgangspunkt borgere i sårbare positioner, der er Udsatterådets målgruppe. En del af anbefalingerne vil samtidig også kunne have en positiv betydning for andre patienter og borgere.

Udsatterådet anbefaler følgende:

1. at sundhedsvæsenet i højere grad særligt tilgodeser de sårbare borgere, både fagligt, menneskeligt/kulturelt og ressourcemæssigt
2. at der indføres et princip om, at der ikke er nogen forkert indgang til sundhedsvæsenet. Adgangen til sundhedsvæsenet bør være fleksibel og nem, særligt for borgere i sårbare positioner
3. at der indføres et princip om, at man fra sundhedsvæsenets side ikke slipper en borger, før en anden har taget over
4. at der arbejdes for flere relevante tilbud til borgere i sårbare positioner i det formelle sundhedsvæsen
5. at der arbejdes med at styrke udsattefagligheden i sundhedsvæsenet og at tilvejebringe større viden om, hvad der virker for borgere i sårbare positioner
6. at der arbejdes for at skabe en mere traumebevidst tilgang til borgere i sårbare positioner i sundhedsvæsenet
7. at samarbejdet mellem sundhedsvæsenet og civilsamfundet udbygges og systematiseres, så den viden og de ressourcer, der er i civilsamfundet, kan sættes endnu bedre i spil

8. at der arbejdes for en mere anerkendende og inddragende tilgang til samspillet mellem sundhedsvæsenet og patienter og pårørende
9. at der arbejdes for, at de praktiserende læger får en styrket rolle som nøglepersoner i forhold til at styrke lighed i sundhed for borgere i sårbare positioner.

Det er Udsatterådets forhåbning, at anbefalingerne kan bidrage til arbejdet med lighed i sundhed i den nye sundhedsregion og i de nye sundhedsråd.

Anbefalingerne er nærmere beskrevet og uddybet i det vedlagte notat.

Det indstilles, at Udsatterådets anbefalinger overbringes til det nye regionsråd til inspiration til arbejdet med at skabe mere lighed i sundhed i Region Midtjylland.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at Udsatterådets anbefalinger tages til efterretning, og

at Udsatterådets anbefalinger overbringes til det nye regionsråd og de nye sundhedsråd til inspiration i arbejdet med at skabe mere lighed i sundhed i Region Midtjylland.

Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Anbefalinger fra Udsatterådet i Region Midtjylland

Punkt 6: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #

1-00-1-25

Resume

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

Indstilling

Direktionen indstiller,

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

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har aftalt, at udvalget som et fast punkt på udvalgets dagsorden drøfter relevante emner på møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg samt drøfter eventuelle emner, som ønskes taget op i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var senest møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 4. september 2025. Det næste møde er den 31. oktober 2025.

Man kan læse dagsordener og referater fra møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg her: regioner.dk/om-os/om-danske-regioner/politisk-organisation/psykiatri-og-socialudvalget/

Beslutning

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

Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 7: Gensidig orientering #

1-00-1-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget er vedlagt.

Beslutning

Der blev orienteret om, at der ikke p.t. vil blive fremlagt en sag for psykiatri- og socialudvalget om et samarbejde med UNIK.

Der blev orienteret om, hvordan der arbejdes med at skabe mere kapacitet i det nye Dagtilbud i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling i Viborg samtidig med, at kvaliteten i tilbuddet fastholdes på et højt niveau.

Der blev orienteret om Sundhedsstyrelsens nye nationale retningslinjer for ikke-medicinsk behandling af voksne med ADHD.

Udvalget aftalte, at udvalgets møde den 5. november 2025 aflyses.

Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget

Punkt 8: Underskriftsark #

1-00-1-25

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.

Alle var mødt, undtagen Anne Marie Søe Nørgaard og Jens Erik Thomey Damgaard, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 15.55.