

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 13-09-2023

Mødedato Onsdag d. 13. september 2023 kl. 13:00

Mødested Afdeling for Depression og Angst, lokale K301-359, Palle Juul Jensens
Boulevard 175, 8200 Aarhus N

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Tema: Besøg i Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien # (kl. 13. | 3 |
| Strategisk indsatsområde: Samskabelse og kvalitetsarbejde med fokus på LUP #..... | 5 |
| Orientering om status i forhold til implementering af Region Midtjyllands akutte natordning #..... | 7 |
| Lukket: Omfordeling af midler | 9 |
| Forhøjelse af omsætningsløft - deltidspraktiserende psykiater* | 10 |
| Ændring af aftale om hurtig vurdering og elektronisk booking..... | 11 |
| Regionale forskningsprogrammer 2024-2026..... | 13 |
| Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #..... | 16 |
| Gensidig orientering #..... | 17 |
| Underskriftsark #..... | 18 |

Punkt 1: Tema: Besøg i Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien # (kl. 13.00-14.00)

1-00-22-22

Sagsfremstilling

Mødet i psykiatri- og socialudvalget den 13. september 2023 holdes i Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.

I forbindelse med mødet vil cheflæge Farahna Harees og chefsygeplejerske Maja Moeslund Skau, der udgør afdelingsledelsen for Afdeling for Depression og Angst, præsentere afdelingen sammen med kvalitetskoordinator Marianne Bovard og peer-medarbejder Jens Øland. Her vil der blandt andet være fokus på samskabelse med patienterne – helt praktisk og i dagligdagen. Præsentationen kombineres med en rundvisning på stedet.

Der er vedlagt et faktaark med information om Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Der kan desuden læses mere om afdelingen her: [Afdeling for Depression og Angst - Psykiatrien i Region Midtjylland \(rm.dk\)](#)

Der er afsat en time til præsentationen og rundvisningen.

Praktiske oplysninger

Mødet holdes i lokale K301-359, Afdeling for Depression og Angst i Skejby, Indgang K, lokale K301-359, Palle Juul Jensens Boulevard 175, 8200 Aarhus N.

I forhold til parkering er det nemmest at holde på P20 og gå derfra til Indgang K (se vedlagte kort).

Beslutning

Cheflæge Farahna Harees, chefsygeplejerske Maja Moeslund Skau og kvalitetskoordinator Marianne Bovard, Afdeling for Angst og Depression, orienterede om, hvordan man arbejder med kvalitet i afdelingen med fokus på arbejdet med opfølgning og læring fra LUP-undersøgelserne.

Afdelingen oplever samme udfordringer som resten af sundhedsvæsenet med noget lavere svarprocenter på LUP-undersøgelserne efter, at det er overgået til at være elektronisk og via e-boks, når patienterne er udskrevet. Det er opfattelsen, at den tidligere model, hvor personalet kunne hjælpe patienter, der havde behov for det, med at udfylde eller forklare skemaerne, havde en positiv effekt på svarprocenten.

Farahna Harees og Maja Moeslund Skau tilkendegav, at resultaterne i LUP-undersøgelserne afspejler, at Psykiatrien er presset på ressourcer, rekrutteringsproblemer, at personalet har travlt og at der er en høj belægning. Det er forhold, som desværre påvirker den måde, man har mulighed for at tilgå den enkelte patient på i Afdelingen. Det kan patienter og pårørende fornemme.

Afdelingen for Depression og Angst har et ønske om, at den enkelte patient og pårørende skal opleve tryghed i afdelingen ved, at man kender "planen" for behandlingen i afdelingen, så der er gennemsækelighed for patienten/den pårørende. Dette er udfordret på flere måder og ikke mindst ved, at der skal laves mange forskellige (lovpligtige) planer for den samme patient. Der er et stort ønske fra afdelingens side om at der skabes mulighed for at reducere i antallet af planer for patienten.

Det store pres på sengene i afdelingen medfører, at der kan være behov for at tage dobbeltstuer i brug. Det kan medføre konflikter i afdelingen og uhensigtsmæssige udskrivelser (efter patientens eget ønske).

Der blev fra afdelingsledelsen peget på et dilemma som består i, at hvis man reducerer antallet af senge i Psykiatrien for at matche det personale, der reelt er til rådighed – eksempelvis ved ikke at etablere dobbeltstuer, så har de læger, der skal visitere de alvorligt psykisk syge patienter, ingen sengepladser at visitere dem til.

Der var en drøftelse i udvalget af, hvad man kan gøre ved denne problematik. Der blev her peget på, at problemstillingen med færdigbehandlede patienter i Psykiatrien, der ikke kan udskrives på grund af manglende botilbud eller lignende, bør tages op mere aktivt i klyngeamarbejdet fra regionens side.

Jens Øland, der er peer-medarbejder i Afdelingen for Depression og Angst, fortalte herefter om arbejdet som peer-medarbejder i afdelingen.

Det er vigtigt for peer-medarbejderne, at de indgår i arbejdet i afdelingen med de kompetencer, de har, på lige fod med andre faggrupper. Rollen og opgaven som peer-medarbejder arbejdes der løbende på at definere og udvikle.

Jens Øland fortalte blandt andet om "støttende pårørendesamtaler, der er et særligt initiativ i afdelingen. Det er en stor hjælp for patienter og pårørende, at der er en person, der har god tid til at tale med dem. Og at man i peer-

medarbejderen kan møde en person, der er kommet godt igennem psykisk sygdom. Det giver håb.

Peer-medarbejderne får gennem deres samtaler med patienter og pårørende mange informationer om de pågældende patienter, som kan anvendes positivt i behandlingen. Der blev i den forbindelse efterspurgt bedre mulighed for peer-medarbejdere til at registrere og videregive denne relevante viden.

Der var afslutningsvist en fremvisning af TMS og ECT behandlingen i Afdeling for Depression og Angst.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsrose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigtskort over Aarhus Universitetshospital

Faktaark - Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien

Punkt 2: Strategisk indsatsområde: Samskabelse og kvalitetsarbejde med fokus på LUP

1-31-72-46-23

Resume

Psykiatri- og socialudvalget har ønsket at komme dybere ned i LUP-undersøgelseernes resultater og få en orientering om, hvordan der på forskellige niveauer i Psykiatrien i Region Midtjylland arbejdes med resultaterne af LUP-undersøgelseerne. På mødet vil afdelingsledelsen fra Afdeling for Angst og depression, en peer-medarbejder og hospitalsledelsen orientere om kvalitetsarbejdet, herunder i forhold til de områder, der indgår i LUP-undersøgelseerne.

Direktionen indstiller,

at orientering om LUP-undersøgelseerne tages til efterretning, og

at udvalget drøfter de dilemmaer, der fremgår af orienteringen.

Sagsfremstilling

På psykiatri- og socialudvalgets møde den 11. april 2023 blev udvalget orienteret om Den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og Pårørendeoplevelser 2022 (LUP). Her blev det aftalt, at der på et kommende møde i udvalget skulle være et tema om LUP-undersøgelseerne for psykiatrien med henblik på at komme dybere ned i undersøgelseernes resultater og samtidig få en orientering om, hvordan man arbejder med resultaterne fra LUP-undersøgelseerne på de forskellige niveauer i Psykiatrien i Region Midtjylland.

Overordnet set viser LUP-undersøgelsen, at 72 % af patienterne i voksenpsykiatrien i Region Midtjylland (retspsykiatrien undtaget) samlet set er tilfredse eller meget tilfredse. Hermed er Region Midtjylland på niveau med Region Nordjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden, hvor 74 % af patienterne samlet set er tilfredse eller meget tilfredse. I Region Sjælland er det 62 % af patienterne, der samlet set er tilfredse eller meget tilfredse.

Overordnet viser LUP-undersøgelsen endvidere, at 64 % af patienterne i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland er tilfredse eller meget tilfredse. Hermed er Region Midtjylland på niveau med Region Nordjylland og Region Hovedstaden, hvor 65 % af patienterne samlet set er tilfredse eller meget tilfredse. I Region Syddanmark gælder det 70 % og i Region Sjælland 72 % af patienterne.

Blandt pårørende til patienter i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland er 70 % tilfredse eller meget tilfredse. Dette er det laveste niveau på tværs af regionerne. I de øvrige regioner varierer andelen af tilfredse eller meget tilfredse mellem 73 % og 79 %.

Der er endvidere en klar tendens til, at patienter i den ambulante psykiatri er mere tilfredse end patienter i den stationære psykiatri. Yderligere information om LUP-undersøgelsens resultater kan findes i notatet "Landsdækkende resultater", der er vedlagt som bilag. På DEFACTUMS hjemmeside kan man finde yderligere data fra LUP-undersøgelseerne, blandt andet rapporter på nationalt, regionalt og afdelings-/afsnitsniveau:

<https://www.defactum.dk/om-DEFACTUM/projektsite/lup-psykiatri/rapporter-og-supplerende-materiale/2022/>

I LUP-undersøgelseerne stilles følgende spørgsmål:

- Jeg er alt i alt tilfreds med mit besøg/min indlæggelse
- En bestemt læge tager et overordnet ansvar for mit samlede forløb
- Personalet er venligt og imødekommende
- Jeg kan komme i kontakt med personalet ved behov
- Personalet spørger ind til min beskrivelse af sygdom/tilstand
- Jeg er med til at træffe beslutninger om undersøgelse/behandling
- Jeg får de informationer, jeg har behov for
- Jeg får hjælp til at håndtere psykiske vanskeligheder
- Personalet taler med mig om, hvad jeg kan gøre for at få det bedre

Det er spørgsmål, som i høj grad vedrører relationerne mellem patient og personale og patienternes involvering i deres eget patientforløb, og som derfor er en væsentlig del af kvalitetsarbejdet lokalt i afsnit og afdelinger og generelt i hele psykiatrien.

På mødet vil afdelingsledelsen i Afdeling for Depression og Angst, med udgangspunkt i begrebet "samskabelse" blandt andet fortælle om, hvordan man arbejder med patientsamarbejde og patientinvolvering i hverdagen,

herunder arbejdet med LUP-resultaterne, og hvilken forskel arbejdet gør for patienter og personale. Derudover vil Jens Øland, der er peermedarbejder i Afdeling for Depression og Angst, fortælle om sit arbejde på afdelingen.

Endelig vil en repræsentant fra hospitalsledelsen for Psykiatrien fortælle om kvalitetsarbejdet på tværs af Psykiatrien, herunder strukturen, organiseringen og præmisserne for det, og hvordan dette understøtter indsatsen på afdelingerne. Et datanotat, der beskriver Region Midtjyllands og de øvrige regioners status på en række kvalitetsparametre, er vedlagt som bilag.

I oplæggene opridses nogle af de dilemmaer, der findes på området, og som kan danne udgangspunkt for den efterfølgende politiske drøftelse.

Beslutning

Hospitalsdirektør Tina Ebler og sygeplejefaglig direktør Claus Graversen fra hospitalsledelsen for Psykiatrien, orienterede om, hvordan man i Psykiatrien i Region Midtjylland på overordnet niveau arbejder med strategisk kvalitetsudvikling generelt og opfølgning på LUP-undersøgelserne konkret.

Der blev blandt andet orienteret om, at overgangen fra papirbaserede skemaer til elektroniske skemaer via e-boks har betydet et kraftigt fald i svarprocenterne på LUP-undersøgelserne. Det betyder, at der på de enkelte afdelinger / afsnit kan være ganske få svar pr. måned. Det er et landsdækkende problem. Der er således pt. i arbejdet med LUP fokus på, hvordan man kan få en bedre svarprocenten samt på, hvordan man kan arbejde med de data, der er.

Til gengæld betyder den nye metode til indsamling af LUP, at man får tidstro data hver måned. Samtidig har det medført en betydelig ressourcebesparelse, at personalet ikke skal hjælpe patienterne med besvarelsen.

Med udgangspunkt i nogle af de konkrete spørgsmål i LUP-undersøgelsen fortalte Claus Graversen om, hvordan man arbejder med at få afdækket og håndteret de problemer, som LUP viser, på forskellige niveauer i Psykiatrien.

Psykiatri- og socialudvalget drøftede nogle af dilemmaer, der er i LUP-konceptet, herunder den lave svarprocent, hvor ofte den enkelte patient skal svare på LUP mm.

Psykiatri- og socialudvalget tog orientering om kvalitetsarbejdet og LUP-undersøgelserne til efterretning.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlslose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

På mødet den 11. april 2023 blev psykiatri- og socialudvalget orienteret om Den Landsdækkende Undersøgelse af Patient- og Pårørendeoplevelser 2022.

Bilag

Landsdækkende resultater LUP Psykiatri

Notat. Psykiatriens kvalitetsdata

Punkt 3: Orientering om status i forhold til implementering af Region Midtjyllands akutte natordning

1-30-72-55-23

Resume

Der gives en status på fremdrift og udfordringer i forhold til implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning. Ordningen træder i kraft den 1. marts 2024.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller, 12. september 2023, pkt. 1:

at orientering om status på implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Psykiatri- og socialudvalget

Regionsrådet godkendte i januar 2023 en ny lægevagtsaftale, og som følge heraf skal Region Midtjylland overtage opgaven med at sikre borgere i regionen med akut ikke-livstruende sygdom eller skade, der ikke kan vente til næstkommende dag, adgang til relevant rådgivning og hjælp i nattetimerne (kl. 23-08). I forlængelse af regionsrådets beslutning har direktionen overgivet opgaven med at få opbygget og organiseret en model svarende til det vedtagne til Præhospitalet.

Formålet med dagsordenspunktet er at give en status på projektet og implementeringen samt give et indblik i, hvad regionen ser ind i i de kommende måneder.

Den valgte model

Den 24. maj 2023 traf regionsrådet beslutning om model for Region Midtjyllands akutte natordning, hvilket betyder, at løsningen om natten kommer til at indeholde:

- at telefon- og videokonsultationer fortsat skal være omdrejningspunktet for natordningen. Samtidig er det prioriteret, at speciallæger i almen medicin også i fremtiden tager imod opkald og varetager visitationsopgaven om natten
- at der kommer et yderligere konsultationssted på Regionshospitalet Gødstrup i tidsrummet kl. 23-08, foruden det eksisterende på Aarhus Universitetshospital
- at sygebesøg i hjemmet vil blive udført af paramedicinere, erfarent ambulancepersonale eller erfarne sygeplejersker.

Præhospitalet har fået ansvaret for at rekruttere personale til den nye ordning, at sikre den relevante uddannelse af personalet samt at anskaffe det nødvendige materiel mv., så ordningen er klar til ikrafttrædelse den 1. marts 2024. Opgaven udføres i tæt samarbejde med regionens øvrige hospitaler og administration og følges løbende af 'Styregruppe for Region Midtjyllands akutte natordning' med repræsentation af direktion og hospitalsledelsesrepræsentanter.

Status

'Styregruppe for Region Midtjyllands akutte natordning' er blevet nedsat for sikre en velfungerende implementering og udvikling af den akutte natordning samt sikre, at den samlede økonomiske ramme for natordningen bliver holdt.

På styregruppemødet den 9. august 2023 blev governancestrukturen og projektorganiseringen fastlagt, så der under styregruppen er:

- en projektorganisation i præhospitalsregi, som blandt andet skal sørge for biler til sygebesøg, lokaler, bemanning, uddannelse, visitationsretningslinjer, funktionsbeskrivelser og lignende
- en intern operationel samarbejdsgruppe på tværs af enheder berørt af natordningen, som blandt andet skal sikre, at der udarbejdes en samarbejdsaftale omkring etablering og drift af konsultation samt følge op på, om der er et velfungerende samarbejde samt en patientsikker og hensigtsmæssig drift i forhold til de tre delelementer af ordningen (visitation, konsultation og sygebesøg)

- en PLO/Region Midtjylland-implementeringsgruppe i forhold til natordningen og overgange (aftalt i Lægevagtsaftalen), som blandt andet skal sikre en aftale om gode overgange og samarbejde mellem lægevagtsordningen og Præhospitalet i overgangssituationerne, afklare brug af og muligheder i fælles it-systemer og aftale, hvordan uhensigtsmæssigheder afklares og løses i driftssituationen.

Region Sjælland blev besøgt den 23. august 2023 for at få indblik i deres erfaringer med implementering og drift af natordning og at få drøftet eventuelle faldgruber.

Projektorganisationen i Præhospitalet har siden juni haft fokus på at etablere et overblik over opgaver, risici og vigtige beslutninger, som skal træffes for at kunne nå i mål med implementeringen samt igangsættelse af arbejdsgrupper.

Hvad ser regionen ind i i de kommende måneder?

Der vil i den kommende tid skulle arbejdes videre med risici og kritiske milepæle, efterhånden som arbejdsgrupper i Præhospitalet får arbejdet med mulige løsninger.

Der er igangsat et tæt samarbejde med PLO om overgangene mellem deres lægevagt og regionens natordning. Præhospitalet arbejder blandt andet på at få en aftale om praktik i lægevagten med henblik på at kunne følge nuværende arbejdsgang og patientproblemstillinger inden implementeringen, og PLO's Regionale Praksisudvalg behandler i september en anmodning om, at personale i Region Midtjyllands natordnings besøgsbiler kan få mulighed for at følge lægevagtsens besøgsordning som led i deres uddannelse.

Der er desuden igangsat et internt samarbejde med akutafdelinger på Aarhus Universitetshospital, Regionshospitalet Gødstrup og Psykiatrien om etablering af konsultationerne samt samstemning af, hvordan ordningen datamæssigt skal følges og evalueres.

I august og september er der afviklet en række informationsmøder for at skabe interesse for ansættelse i besøgsordningen, både internt og eksternt. Rekruttering vil ske løbende henover de kommende måneder. Uddannelse til varetagelse af opgaver i besøgsordningen vil finde sted fra november 2023 til februar 2024.

På udvalgmøderne i de stående udvalg vil hospitalsledelsen i Præhospitalet uddybe ovenstående og orientere om den seneste udvikling.

Beslutning fra Udvalg for nære sundhedstilbud, 12. september 2023, pkt. 1:

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orientering om status på implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning til efterretning.

Marianne Karlsmose og Thrine Rimdal Nørgaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orientering om status på implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning til efterretning.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsmose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Lukket: Omfordeling af midler

1-31-72-1577-19

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at anvendelse af uforbrugte midler afsat til drift og betaling af OPP kontrakt i psykiatrien i perioden 2023-26 godkendes.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsmose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: Forhøjelse af omsætningsloft - deltidspraktiserende psykiater*

1-30-72-111-23

Resume

Deltidspraktiserende psykiater Karsten Bjørnholt, Silkeborg, har søgt om at få forhøjet sit omsætningsloft med 270.000 kr. i 2023 og 200.000 kr. i 2024. Det indstilles, at ansøgningen imødekommes, idet der er lange ventelister til praktiserende psykiatere.

Direktionen indstiller,

at omsætningsloftet for deltidspraktiserende psykiater Karsten Bjørnholt forhøjes med 270.000 kr. i 2023 og 200.000 kr. i 2024, og

at udgiften til forhøjelsen finansieres af puljen "Alliancen om den nære psykiatri".

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Deltidspraktiserende psykiater Karsten Bjørnholt, Silkeborg, har søgt om at få forhøjet sit omsætningsloft med 270.000 kr. i 2023 og 200.000 kr. i 2024. Psykiatriske deltidspraksis har et omsætningsloft på 1.067.065 kr. om året, hvilket betyder, at der er et loft over, hvor mange patienter de har mulighed for at se om året.

Karsten Bjørnholt har mulighed for at øge aktiviteten og se flere patienter i 2023 og 2024, end han kan indenfor omsætningsloftet. Hvis omsætningsloftet forhøjes med de ønskede beløb, vil Karsten Bjørnholt have mulighed for at se ca. 30 ekstra patienter i 2023 og ca. 25 ekstra patienter i 2024. Administrationen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at imødekomme ansøgningen, idet der er lange ventelister til praktiserende psykiatere.

Økonomi

Det indstilles, at udgiften til forhøjelse af omsætningsloftet finansieres af puljen "Alliancen om den nære psykiatri". I 2023 vil der være en engangsudgift på 270.000 kr. og i 2024 en engangsudgift på 200.000 kr.

Der er ca. 820.000 kr. i puljen i 2023 og ca. 1.860.000 kr. i 2024 før udmøntning af forhøjelse af omsætningsloftet.

Bevillingsskema

| Tabel . Oversigt over bevilling | | |
|--|------------|------------|
| 1.000 kr. | Drift 2023 | Drift 2024 |
| 2023 p/l | Udgift | Udgift |
| Bevillingsændringer ¹ | | |
| Fællesudgifter og -indtægter "Alliancen om den nære psykiatri" | -270 | -200 |
| Praksissektoren | 270 | 200 |
| Bevillingsændringer i alt | 0 | 0 |
| ¹ + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter | | |

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at omsætningsloftet for deltidspraktiserende psykiater Karsten Bjørnholt forhøjes med 270.000 kr. i 2023 og 200.000 kr. i 2024, og

at udgiften til forhøjelsen finansieres af puljen "Alliancen om den nære psykiatri".

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsmose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Ændring af aftale om hurtig vurdering og elektronisk booking

1-30-72-57-12

Resume

Regionsrådet har i april 2023 godkendt, at der implementeres et elektronisk bookingsystem, hvor praktiserende psykiatere selv opretter deres tider til hurtig vurdering, så almen praksis kan booke tiderne via deres praksissystemer. PLO-Midtjylland har efterfølgende meddelt regionen, at de af principielle årsager vil anbefale deres medlemmer, at de ikke gør brug af den elektroniske booking, med mindre der forhandles et honorar.

På den baggrund fremlægges tre forslag til, hvorledes bookingen kan håndteres.

Direktionen indstiller,

at de alment praktiserende læger tilbydes to bookingmuligheder, jf. forslag 1, og

at udgiften til Psykiatriens Centrale Visitations håndtering af elektronisk booking finansieres via puljen "Alliancen om den nære psykiatri" med 75.000 kr. i 2023 og 300.000 kr. i 2024 og fremefter.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Region Midtjylland har i dag to aftaler med de praktiserende psykiatere om, at alment praktiserende læger kan henvise patienter med psykiatriske problemstillinger til en hurtig vurdering, og at 18-24 årige med behandlingskrævende depression sikres en hurtig tid.

Administrationen og Foreningen af Speciallæger/de praktiserende psykiatere har færdigforhandlet en revidering af de to aftaler, så de fremover slås sammen til en aftale. Denne aftale blev godkendt af regionsrådet den 26. april 2023.

I samme omgang godkendte regionsrådet at implementere et elektronisk bookingsystem, hvor psykiaterne selv opretter deres tider, og almen praksis selv kan booke tiderne via deres praksissystemer.

PLO-Midtjylland har meddelt regionen, at de af principielle årsager vil anbefale deres medlemmer, at de ikke gør brug af den elektroniske booking, med mindre der forhandles et honorar – enten konkret til booking eller at det tages med i en forhandling om almen praksis' rolle og ansvar i behandling af patienter med psykiatriske problemstillinger.

Det skal nævnes, at den elektroniske booking har fungeret i Region Syddanmark i godt et år og implementeres i Region Nordjylland pr. 1. oktober 2023 uden ekstra honorar til alment praktiserende læger.

PLO-Midtjylland har ikke været inddraget tidligere i processen, idet administrationen vurderede, at den elektroniske booking er en lettelse for de alment praktiserende læger i forhold til den eksisterende visitationspraksis via Psykiatriens Centrale Visitation. Praksiskoordinatoren for almen praksis har deltaget ad hoc.

Hidtil er visiteringen til aftalerne foregået gennem Psykiatriens Centrale Visitation. Psykiatrien blev i 2021 tilført 300.000 kr. om året til at håndtere aftalerne. Udgiften blev dækket af puljen "Alliancen til den nære psykiatri".

Udgiften til indførelse og drift af elektronisk booking blev fundet ved at føre bevillingen fra 'Psykiatrien' tilbage til 'Alliancen om den nære psykiatri', hvorfra bevillingen til den manuelle booking via Psykiatriens Centrale Visitation oprindeligt kom. I 2023 drejer det sig om en engangsudgift til udvikling og udrulning på 140.000 kr. og en driftsudgift på 40.000 kr. I 2024 og fremefter er der en driftsudgift på 120.000 kr.

Det er forventet og aftalt med Foreningen af Speciallæger, at den nye aftale og den elektroniske booking skal træde i kraft pr. 1. oktober 2023.

Administrationen ser følgende muligheder:

1. De alment praktiserende læger tilbydes to booking/henvisningsmuligheder. De kan booke patienten via det elektronisk bookingsystem. Patienten har derved indflydelse på, hvilke psykiater der vælges. Hvis den alment praktiserende læge ikke ønsker at benytte det elektroniske bookingsystem, kan patienten henvises via

Psykiatriens Centrale Visitation. Psykiatriens Centrale Visitation booker patienten og vælger mellem de ledige tider.

Det forudsættes, at Psykiatrien tilføres midler til at løse opgaven.

- Almen praksis skal henvise alle patienterne til Psykiatriens Centrale Visitation, som foretager bookingerne elektronisk. PLO-Midtjylland kan godt bakke op om den løsning. Det forudsættes, at Psykiatrien tilføres midler til at løse opgaven.
- Der fortsættes som planlagt med at implementere muligheden for elektronisk booking uagtet PLO-Midtjyllands holdning. Risikoen vil være, at de ledige tider hos de praktiserende psykiatere ikke bliver brugt, og der skal udbetales større beløb i tomgangshonorar. Det er dog også muligt, at de enkelte praktiserende læger vil benytte den elektroniske booking uagtet PLO-Midtjyllands principielle indstilling.

Uanset hvilke løsning der vælges, vil administrationen følge brugen af aftalen tæt.

Økonomi

Psykiatrien blev tilført 300.000 kr. årligt til at håndtere aftalen om hurtig vurdering. Dette beløb blev tilbageført pr. 1. oktober 2023 til puljen "Alliancen om den nære psykiatri", som oprindeligt finansierede udgiften.

Det indstilles, at udgiften til Psykiatriens Centrale Visitations håndtering af elektronisk booking af patienterne finansieres af puljen "Alliancen om den nære psykiatri". I 2023 vil der være en engangsudgift på 75.000 kr., og fra 2024 vil udgiften være 300.000 kr. årligt, så længe Psykiatriens Centrale visitation håndterer opgaven.

Under forudsætning af at forretningsudvalget på møde den 19. september 2023 bevilliger 270.000 kr. i 2023 og 200.000 kr. i 2024 til forhøjelse af deltidspraktiserende psykiateres omsætningsloft, er der ca. 550.000 kr. i puljen i 2023 og 1.660.000 kr. i 2024 før udmøntning af udgiften til Psykiatriens Centrale Visitation.

| 1.000 kr. | Drift 2023 | Drift 2024 | Drift 2025 | Drift 2026 og frem |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| 2023 p/l (2024 og frem = 2024 p/l) | Udgift | Udgift | Udgift | Udgift |
| Bevillingsændringer ¹ | | | | |
| Psykiatrien | 75 | 300 | 300 | 300 |
| Fællesudgifter og -indtægter "Alliancen om den nære psykiatri" | -75 | -300 | -300 | -300 |
| Bevillingsændringer i alt | 0 | 0 | 0 | 0 |

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at de alment praktiserende læger tilbydes to bookingmuligheder, jf. forslag 1, og

at udgiften til Psykiatriens Centrale Visitations håndtering af elektronisk booking finansieres via puljen "Alliancen om den nære psykiatri" med 75.000 kr. i 2023 og 300.000 kr. i 2024 og fremefter.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsmose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet har på sit møde den 26. april 2023 godkendt, at der implementeres et elektronisk bookingsystem, hvor praktiserende psykiaterne selv opretter deres tider, så almen praksis kan booke tiderne via deres praksissystemer.

Punkt 7: Regionale forskningsprogrammer 2024-2026

1-36-72-4-23

Resume

Regionsrådet har tidligere godkendt den overordnede fordeling af strategiske forskningsmidler i bevillingsperioden 2024-2026, herunder at der i perioden udmøntes 30,7 mio. kr. til forskningsprogrammer (i alt for den 3-årige periode). Der har efterfølgende været en proces med afgrænsning af emnerne og udpegning af videnskabelige tovholdere for programmerne, og der gives hermed en orientering om de endelige planer for de i alt fem nye forskningsprogrammer. Samtidig ønskes regionsrådets godkendelse af forslag til udmøntning af midlerne til de fem forskningsprogrammer.

Direktionen indstiller,

at orientering om arbejdet med forskningsprogrammer i perioden 2024-2026 tages til efterretning, og

at de 30,7 mio. kr. fra "Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland", som er afsat til forskningsprogrammer i perioden 2024-2026, udmøntes med 6,14 mio. kr. til hver af de i alt fem forskningsprogrammer, jf. tabel 1.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Der er i perioden 2024-2026 øremærket i alt 30,7 mio. kr. fra "Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland" til forskningsprogrammer. I henhold til regionsrådets beslutning skal midlerne udmøntes inden for fem overordnede områder: 1) Klinisk forskning, 2) Forskning i forebyggelse, rehabilitering og sundhedstjeneste, 3) Forskning i personlig medicin, 4) Forskning i folkesygdomme og 5) Forskning inden for det primære sundhedsvæsen. Det er herudover besluttet, at 10 mio. kr. af forskningsprogrammidlerne reserveres til forskning inden for psykiatrien.

Organisering af forskningsprogrammerne

Der har i løbet af 1. halvår 2023 været en proces med afgrænsning af forskningsprogrammerne og udpegning af videnskabelige tovholdere. Processen har været forankret i Forskningsforum, som består af hospitalsledelsesrepræsentanter fra alle regionale enheder samt repræsentanter fra direktion og relevante stabe. Direktionen har til hvert forskningsprogram udpeget en videnskabelig tovholder, der har rollen som forskningsleder for forskningsprogrammet, herunder ansvar for at de tildelte midler bruges til det beskrevne formål og inden for den aftalte tidsramme. Herudover er der til hvert forskningsprogram tilknyttet en koncernledelsesrepræsentant fra Forskningsforum.

De videnskabelige tovholdere har i perioden frem mod sommerferien udarbejdet endelige beskrivelser af de kommende forskningsprogrammer. Arbejdet har foregået i tæt sparring med Forskningsforum og på tværs af de 5 programområder. Herudover har der fra både politisk side og lederside været opstillet en række forventninger, som de videnskabelige tovholdere er blevet bedt om at tage højde for i forskningsprogrammerne. Det drejer sig om følgende:

Forskning inden for psykiatrien

Det ligger i det politiske opdrag, at 10 mio. kr. af de i alt 30,7 mio. kr. skal reserveres til forskning inden for psykiatrien. Efter rådgivning fra Forskningsforum er denne politiske forventning blevet imødekommet ved, at de videnskabelige tovholdere har fået til opgave at integrere forskning inden for psykiatrien i alle programmer. Konkret betyder det, at forskning inden for psykiatrien er blevet integreret i de 4 forskningsprogrammer, der i udgangspunktet ikke falder inden for det psykiatriske område og i et omfang svarende til 1 mio. kr. af den samlede bevilling på forventet 6,14 mio. kr. pr. program. Det har således været en opgave for alle videnskabelige tovholdere at afklare, hvordan forskning inden for og samarbejde med psykiatrien kunne tænkes ind under de respektive programmer. Baggrunden for denne tilgang har været at tilskynde et øget samarbejde mellem forskning inden for somatikken og forskning inden for psykiatrien, frem for at arbejde med de to dele uafhængigt af hinanden i henholdsvis somatiske og psykiatriske forskningsprogrammer. Med den ovenstående fordeling af forskningsprogrammidlerne har det derfor været en bunden opgave i forskningsprogrammerne at sammentænke psykiatri og somatik, hvilket har givet god mening for de videnskabelige tovholdere og har mødt bred opbakning fra hospitalsledelserne.

Bredt funderede forskningsprogrammer

De videnskabelige tovholdere er fra starten blevet bedt om at lave en bred sondering i regionen af eksisterende forskningsaktiviteter og relevante aktører inden for deres respektive emnefelter. Der har derfor været en omfattende proces med afsøgning, dialog og indhentning af projektforslag bredt i regionen, inden de endelige programbeskrivelser er blevet udarbejdet. Dette har bevirket, at der allerede inden opstart af forskningsprogrammerne i 2024 er skabt relationer på tværs af de relevante forskningsmiljøer i regionen, ligesom der i det videre arbejde med programmerne vil være en løbende opmærksomhed fra de videnskabelige tovholdere såvel som hospitalsledelserne i forhold til, om der er forskningsmiljøer, der med fordel kan kobles på arbejdet under forskningsprogrammerne.

Understøttelse af transformationsdagsordenen

Direktionen har haft et særskilt ønske om, at der i udvælgelsen af projekter under forskningsprogrammerne tænkes transformativt, så der prioriteres projekter, der fx reducerer aktiviteter. Denne forventning har derfor også været en del af rammen for, hvordan de endelige forskningsprogrammer er blevet sammensat.

Endelige forskningsprogrammer 2024-2026

Nedenfor gives en kort beskrivelse af genstandsfelt og planer for de endelige forskningsprogrammer:

1. Somatiske sygdomme hos mennesker med psykiske lidelser: Fra mekanismer til bedre indsatser og lavere dødelighed

I forskningsprogrammet undersøges sammenhængen mellem psykiske og somatiske sygdomme med specifik fokus på skizofreni og depression samt hjertekarsygdomme og diabetes. Forskningsprogrammet vil involvere børne-, ungdoms- og voksenpsykiatrien og muliggøre udvikling af verdensførende ekspertise inden for flere forskningsområder, samtidig med at en lang række klinisk vigtige problemstillinger undersøges med det formål at kunne forbedre den psykiatriske og somatiske behandling hos mennesker med psykiske lidelser. Det er planen, at der som led i forskningsprogrammet blandt andet etableres verdens største kohorte (en veldefineret gruppe personer) af patienter med skizofreni og skizotypi samt dannes et verdensførende dansk forskningsnetværk med henblik på gennemførelse af epidemiologiske studier på skandinaviske registre inden for flere psykiske lidelser i alle aldersgrupper.

2. CAIR; Collaboration on Applied AI Research and Digital Innovation in Healthcare - Forskningsprogram for et dataunderstøttet sundhedsvæsen

Forskningsprogrammet sigter mod at udvikle, teste og implementere evidensbaserede kliniske værktøjer til tidstro analyse af patientdata og undersøge, hvordan disse kan understøtte sundhedspersoner i patientbehandlingen. De analytiske værktøjer kan yde beslutningsstøtte til kliniske kerneopgaver, herunder forebyggelse, pleje, diagnostik og prognostisering. Som led i forskningsprogrammet vil der blandt andet blive lavet en kortlægning af kliniske kerneopgaver samt udviklet og testet evidensbaserede AI-værktøjer (kunstig intelligens-værktøjer), der kan bidrage til det kliniske arbejde, understøtte rettidig udredning og behandling og motivere til vigtige samtaler med patienten om livsønsker, herunder tilvalg og fravalg af udredning og behandling. Der er i forskningsprogrammet fokus på både somatiske og psykiske sygdomme.

3. Behovsstyret sundhed og digitale løsninger

Den digitale transformation af samfundet muliggør udvikling af nye digitale løsninger inden for såvel somatiske som psykiatriske sygdomme. Nogle af de digitale løsninger, der kan understøtte en transformation af sundhedsvæsenet, er løsninger, der anvendes i den enkelte patients forløb med fokus på henholdsvis at styrke kvalitet og tilgængelighed af forløbsoverblik, patientinformation og vejledning samt anvendelsen af Patientrapporterede Oplysninger (PRO). Den digitale transformation medfører imidlertid også en risiko for at øge uligheden i sundhed, fordi ikke alle borgere føler sig trygge ved digitale patientforløb eller slet ikke føler sig i stand til at deltage. Derfor er det afgørende, at udviklingen af digitale løsninger i sundhedsvæsenet baseres på metoder, der tager højde for forskellige sundhedskompetencer. Det overordnede formål med forskningsprogrammet er at udvikle, evaluere og implementere behovsstyrede interventioner for patientforløb, der baserer sig på digitale løsninger. Forskningsprojekterne under programmet har blandt andet fokus på sygdomsområder som kræft, gig og bipolar lidelse.

4. Øget social lighed i sundhed gennem socialt differentierede og tværsektorielle indsatser

Social ulighed i sundhed opstår ikke i sundhedsvæsenet, men i samfundet generelt. Sundhedsvæsenet kan imidlertid både være med til at forstærke allerede eksisterende uligheder, men også bidrage aktivt til at mindske den sociale ulighed i sundhed gennem tilrettelæggelsen af aktiviteter i sundhedsvæsenet og gennem styrket tværsektorielt samarbejde. Socialt differentierede indsatser er en kendt tilgang til at fremme lighed i sundhedsvæsenets tilbud og indeholder elementer som dialogstøtte, organisering og omfordeling af ressourcer til udvalgte grupper. I forskningsprogrammet udvikles, afprøves og evalueres et antal socialt differentierede indsatser med henblik på at øge den eksisterende viden om tilgangen. Et vigtigt led i forskningsprogrammet er at identificere, hvor organisatorisk sundhedskompetence udgør en væsentlig barriere for, at patienter får fuldt udbytte af sundhedsvæsenets tilbud samt at udvikle strategier, der kan minimere disse barrierer. Forskningsprojekterne under programmet har fokus på en bred vifte af sygdomsområder (KOL, lungekræft, depression, bipolar lidelse, skizofreni, infektionssygdomme og hjertesygdomme).

5. Det nære sundhedsvæsen

Det danske sundhedsvæsen er i de senere år kommet under stort pres, hvilket blandt andet tilskrives udfordringer forbundet med væksten i andel af ældre og manglen på personale på hospitalerne. Det overordnede formål med forskningsprogrammet er at bidrage til transformation af sundhedsvæsenet i form af udvikling af det nære sundhedsvæsen på tværs af sundhedsvæsenets aktører. Målsætningen er, at det nære sundhedsvæsen bidrager til en oplevelse af sammenhæng for borgerne samt udvikling af et bæredygtigt sundhedsvæsen, hvor flere borgere behandles i eller tættere på eget hjem. I forskningsprogrammet fokuseres der på at studere nyere politisk initierede modeller, organiseringer og interventioner samt eksisterende interventioner i sundhedsvæsenet, som er målrettet mod at udvikle det nære sundhedsvæsen. På baggrund af evaluering af disse er det formålet at bidrage til videreudvikling af eksisterende modeller, organiseringer og interventioner samt igangsættelse af nye interventioner, som kan bidrage til udvikling af det nære sundhedsvæsen. Forskningsprojekterne under programmet har blandt andet fokus på akutområdet i relation til både psykiatrien og somatikken.

Fordeling af midler

De øremærkede midler til forskningsprogrammer skal ses som en grundinvestering i strategisk udvalgte områder, og hensigten er først og fremmest at skabe et afsæt for at løfte de pågældende forskningsområder. Den regionale investering i forskningsprogrammerne betragtes således som såkaldte 'seed money', der øger muligheden for blandt andet at tiltrække yderligere finansiering til området. Der er derfor også en forventning om, at de involverede i forskningsprogrammerne aktivt søger om hjemtag af eksterne forskningsmidler.

På baggrund af rådgivning fra Forskningsforum forslås det, at de øremærkede midler til forskningsprogrammer i 2024-2026 udmøntes med 6,14 mio. kr. til hvert program (i alt i perioden 2024-2026). Der ønskes således regionsrådets godkendelse af, at udmøntningen af midlerne sker i henhold til nedenstående bevillingsskema.

Tabel 1. Bevillingsskema

| Bevillingsskema 1.000 kr., 2023 p/l | Drift 2023 | | Drift 2024 | | Drift 2025 | | 2026 og frem | |
|--|---|----------|------------|----------|------------|----------|--------------|----------|
| | Udg. | Indt. | Udg. | Indt. | Udg. | Indt. | Udg. | Indt. |
| | + = øger udgifter og - = reducerer udgifter / - = øger indtægter og + = reducerer indtægter | | | | | | | |
| Aarhus Universitetshospital | | | 2.100 | | 2.100 | | 1.940 | |
| Regionshospitalet Horsens | | | 2.100 | | 2.100 | | 1.940 | |
| Psykiatri | | | 2.100 | | 2.100 | | 1.940 | |
| Koncern Kvalitet, DEFACTUM | | | 4.200 | | 4.200 | | 3.880 | |
| Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland | | | -10.500 | | -10.500 | | -9.700 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Bevillingsændringer i alt | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om arbejdet med forskningsprogrammer i perioden 2024-2026 tages til efterretning, og

at de 30,7 mio. kr. fra "Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland", som er afsat til forskningsprogrammer i perioden 2024-2026, udmøntes med 6,14 mio. kr. til hver af de i alt fem forskningsprogrammer, jf. tabel 1.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsmose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet har den 23. november 2022 godkendt den overordnede fordeling af strategiske forskningsmidler i bevillingsperioden 2024-2026, herunder at der i perioden udmøntes 30,7 mio. kr. til forskningsprogrammer (i alt for den treårige periode).

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

1-00-22-22

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

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.

Psykiatri- og socialudvalget modtager løbende de åbne dagsordener og referater til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var senest møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 23. juni 2023. Det næste møde er den 22. september 2023.

Beslutning

Der blev orienteret om, at Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg har inviteret regionernes udvalg på psykiatri- og socialområdet til et fællesmøde den 3. november 2023.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsrose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: Gensidig orientering #

1-00-22-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget er vedlagt.

Beslutning

Administrationen orienterede om, at Rigsrevisionen er ved at undersøge forhold omkring udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien.

Administrationen orienterede om status i forhold til Silkeborg Kommunes planer om at overtage det regionale autismetilbud Gødvad.

Administrationen orienterede om køb af to ejendomme i Viborg med henblik på at øge kapaciteten på Specialområde Autismes tilbud i Viborg.

Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsmose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget

Punkt 10: Underskriftsark #

1-00-22-22

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 Jacob Klærke, Olav Nørgaard og Marianne Karlsmose, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 15.45.