

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 12-08-2020

Mødedato Onsdag d. 12. august 2020 kl. 13:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F7 stuen, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Tema: Samarbejdet mellem regionen og kommunerne på psykiatriområdet # (kl.13.00-13.20).....	3
Godkendelse af sundheds- og hospitalsplan.....	4
Fordelingsnøgler, population og organisering på hospitalsområdet.....	6
Udmøntning af midler fra Finanslov 2020 til psykiatrien.....	9
Status på målopfyldelse - udmøntning af 50 mio. kr. til psykiatrien.....	15
Opfølgning på psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024 #.....	17
Navngivning af det nye driftsområde for psykiatrien i Region Midtjylland.....	19
Henvendelse fra regionsrådsmedlem Jacob Klærke om organiseringen af Akut Psykiatri, Aarhus Ur	20
Status på arbejdet med årsplan for målbilledet på socialområdet #.....	21
Status på socialområdet som et forretningsområde #.....	24
Godkendelse af navneændring for afdelingen Overgangen, Specialområde Børn og Unge.....	25
Løbende orientering om diverse emner i forbindelse med COVID-19 #.....	26
Orientering om opgørelse af COVID-19-udgifter og fastlæggelse af hospitalernes økonomiske målt	27
Godkendelse af udvalgets mødeplan for 2021 #.....	32
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	33
Gensidig orientering #.....	34

Punkt 1: Tema: Samarbejdet mellem regionen og kommunerne på psykiatriområdet # (kl.13.00-13.20)

1-00-24-19

Sagsfremstilling

Der er i Region Midtjylland et velfungerende samarbejde på sundhedsområdet mellem regionen, de 19 kommuner, almen praksis, civilsamfundet med flere.

Samarbejdet bygger på et fælles ønske om at sætte borgeren i centrum, blandt andet ved at udvikle løsninger tæt på borgerne og sikre overgangene mellem sektorer. Samarbejdet omhandler både somatik og psykiatri.

Kontorchef Dorthe Klith, Sundhedsplanlægning, vil på mødet præsentere Sundhedsaftalen og samarbejdet mellem region, de 19 kommuner og almen praksis med særlig fokus på psykiatriområdet.

Sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedsaftalen 2019-2023 trådte i kraft 1. juli 2019. Aftalen sætter gennem visioner, indsatsområder og principper for samarbejdet en fælles politisk retning for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Sundhedsaftalen udmøntes i konkrete handlingsorienterede samarbejdsaftaler, der godkendes i regionsrådet og byrådene.

Man kan se en kort præsentation af sundhedsaftalen på dette link: [Sundhedsaftalen 2019-2023](#)

Visionerne i aftalen er:

- Mere lighed i sundhed - socialt og geografisk.
- På borgerens præmisser.
- Sundheds løsninger tæt på borgeren.
- Mere sundhed for pengene.

De fælles indsatsområder er:

- Fælles investering i forebyggelse - først med fokus på rygning (og overvægt som det næste fokusområde).
- Sammen om ældre borgere - først med fokus på akutområdet.
- Den nære psykiatri - først med fokus på, at
 - forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge.
 - forbedre sundheden og sikre bedre sammenhængende patientforløb for voksne med svær psykisk sygdom.

Der er allerede igangsat en række initiativer i Sundhedsaftalen 2019-2023, herunder:

- Etablering af Sundhedsvisitationer - omfatter både somatik og psykiatri.
- En aftale mellem PLO-Midtjylland, kommuner og region om rammer for arbejdsdeling og arbejds gange i borgerforløb, der involverer en kommunal akutfunktion.
- I regi af alliancen for den nære psykiatri er der udviklet en række initiativer målrettet mental sundhed hos børn og unge samt voksne med svær psykisk sygdom - initiativerne skal nu udvikles og afprøves.
- Rameaftale for samarbejde om regionale udgående team i psykiatrien.
- IV-aftale, hvor borgere tilbydes IV-behandling i nærområdet i stedet for på hospitalet.
- Rygestop aftale, hvor hospitalerne og almen praksis systematisk henviser til rygestop tilbud i kommunerne. Det er netop aftalt, at der skal ske en særlig implementeringsindsats for borgere med psykisk sygdom.

Beslutning

Kontorchef Dorthe Klith, Sundhedsplanlægning, præsenterede samarbejdet med kommunerne m.fl. i regi af Sundhedsaftalen. Der var i præsentationen særligt fokus på, hvordan psykiatrien indgår i samarbejdet og i klyngerne.

Udvalget aftalte, at der på et kommende udvalgsmøde skal være en præsentation af de konkrete samarbejder i klyngerne mellem psykiatrien og kommunerne samt eksempler på lokale samarbejder mellem de enkelte afdelinger og kommunerne og konkrete sociale tilbud.

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

Punkt 2: Godkendelse af sundheds- og hospitalsplan

1-31-72-279-18

Resume

Sundheds- og hospitalsplanen angiver regionsrådets retning for fremtidens sundhedsvæsen - et sundhedsvæsen, der tager udgangspunkt i patientens møde med sundhedsvæsenet, og hvor partnerskaber mellem patienter, behandlere, ansvarlige myndigheder, medarbejdere og andre interessenter skal være en central drivkraft. Et udkast til sundheds- og hospitalsplanen har været i høring frem til den 15. juni 2020.

Der forelægges nu et udkast til sundheds- og hospitalsplan, inklusiv forslag til ændringer som følge af høringssvar, til godkendelse.

Direktionen indstiller,

at udkast til sundheds- og hospitalsplan godkendes.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland vil stå i spidsen for et imødekommende sundhedsvæsen, der leverer sammenhængende somatisk og psykiatrisk behandling og pleje af høj kvalitet, som borgeren føler sig tryk ved, og som understøtter lighed i sundhed. I fremtidens sundhedsvæsen tages der desuden udgangspunkt i patientens møde med sundhedsvæsenet, og partnerskaber mellem patienter, behandlere, ansvarlige myndigheder, medarbejdere og andre interessenter skal være en central drivkraft. Sundheds- og hospitalsplanen skal bidrage til at skabe forudsætningerne for, at regionsrådets visioner for fremtidens sundhedsvæsen kan realiseres.

Der lægges op til en sundheds- og hospitalsplan, der rækker 5-10 år ud i fremtiden.

Sundheds- og hospitalsplanen er resultatet af et forløb, hvor borgere, fagfolk og samarbejdspartnere er blevet inddraget. Udkast til sundheds- og hospitalsplanen har været i høring frem til den 15. juni 2020. Der er modtaget 65 høringssvar, herunder fra Sundhedsstyrelsen og 15 af regionens kommuner, 12 af de tværfaglige specialeråd, Aarhus Universitet, Regions-MEDudvalget og fem Hoved-MEDudvalg samt to regioner, PLO-Midtjylland, Lægeforeningen Midtjylland og VIA University College. De indsendte høringssvar kan læses [her](#).

Et revideret udkast til sundheds- og hospitalsplan med viste ændringer som følge af høringssvar er vedlagt til godkendelse.

Samlet oversigt over høringssvar, herunder administrationens forslag til behandling af de enkelte bemærkninger, er vedlagt.

Retteblad i forhold til tabeller og kort er vedlagt.

Om høringssvarene

De generelle linjer i de høringssvar, der er modtaget, er, at:

- der er opbakning til den retning, der præsenteres i sundheds- og hospitalsplanen
- regionen skal være opmærksom på udfordringerne ved at komme fra "retning" til konkret handling
- der skal være opmærksomhed på, hvad der ønskes, og hvad der kan realiseres og finansieres og i hvilket tempo
- der er ønske om tidlig inddragelse i planens udmøntning (særligt fra kommunerne og praksisområdet).

En række høringssvar har givet anledning til at udarbejde forslag til ændringer i formulering og uddybning af ord og tekststykker.

Enkelte steder er der tilføjet nye afsnit i plangrundlaget. Ændringsforslagene er fremhævet i såvel den politiske del som i plangrundlaget.

En række høringssvar omhandler forslag og ønsker på helt konkrete fag- eller patientområder. Idet sundheds- og hospitalsplanen beskriver Region Midtjyllands ønsker for den overordnede, fælles regning for fremtidens sundhedsvæsen i det midtjyske, har høringssvar af denne type ikke givet anledning til ændringsforslag i selve sundheds- og hospitalsplanen.

Den videre proces

Udkast til sundheds- og hospitalsplan, inklusive ændringer i forlængelse af høringssvar, behandles på møder i de stående udvalg, inden den drøftes i forlængelse af budgetseminaret den 17. august 2020. Herefter forelægges udkast til sundheds- og hospitalsplan til godkendelse i forretningsudvalget og i regionsrådet den 19. august 2020.

Ændringsforslagene er fremhævet i såvel den politiske del som i plangrundlaget. iPaper-versionen opdateres, når sundheds- og hospitalsplanen er godkendt i regionsrådet.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at punktet udsættes til efter drøftelsen på regionsrådets temadag den 17. august, og

at udkast til sundheds- og hospitalsplanen således behandles i de stående udvalg, forretningsudvalget og regionsrådet herefter

Psykiatri- og socialudvalget tilkendegav tilfredshed med, at psykiatrien har fået en mere tydelig placering i forslaget til ny sundheds- og hospitalsplan samt at det palliative område er blevet inkluderet i planen. Udvalget tilkendegiver endvidere, at der i forbindelse med visitationen til hospicerne i højere grad bør tages udgangspunkt i den enkelte borgers ønske og behov.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 28. november 2018 rammer og proces for ny sundheds- og hospitalsplan.

Regionsrådet godkendte den 27. marts 2019 den politiske rammesætning og opdateret tidsplan for sundheds- og hospitalsplan.

Regionsrådet godkendte den 28. august 2019 en revideret tidsplan, herunder afholdelse af temadag om fremtidens sundhedsvæsen med deltagelse af Praksisplanudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget.

Regionsrådet godkendte den 29. januar 2020 udkast til sundheds- og hospitalsplan med henblik på høring.

Regionsrådet godkendte den 29. april 2020 justeret tidsplan for sundheds- og hospitalsplanen, herunder forlænget høring frem til den 15. juni 2020.

Bilag

Overligger med viste ændringer fra høring

Plangrundlag med viste ændringer efter høringsperiode

Skematisk overblik over input fra indsendte høringssvar

iPaper-rettelser i tabeller og kort

Oplæg om sundheds- og hospitalsplan

Punkt 3: Fordelingsnøgler, population og organisering på hospitalsområdet

1-21-78-14-16

Resume

Den demografiske udvikling med blandt andet aldrende befolkning, stigende levealder og ændringer i befolknings sammensætningen ændrer hospitalernes vilkår. Der er dog hidtil ikke udviklet en tildelingsmekanisme, som systematisk tager hensyn til befolkningsudvikling og organisering for de somatiske hospitaler. Med punktet foreslås anvendelse af to nye fordelingsnøgler i budget 2021.

Direktionen indstiller,

at anvendelse af to fordelingsnøgler for population og organisering for hospitalerne i budget 2021 og fremadrettet ved fordeling af midler til demografisk pres godkendes.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som det er beskrevet i udkast til Sundheds- og hospitalsplanen står Region Midtjylland - ligesom resten af landet - overfor en samfundsudvikling, der vil påvirke og forandre det sundhedsvæsen, vi har i dag. Den demografiske udvikling med stigende befolkningstal, aldrende befolkning, stigende levealder og ændringer i befolknings sammensætningen på tværs af regionen påvirker de opgaver, de enkelte hospitaler står overfor. Andelen af 65+ årige stiger, vi lever længere med vores sygdomme, flere lever med kroniske sygdomme, og flere har mere end én (kronisk) sygdom. Dette påvirker antallet af akutte indlæggelser, og de mere komplekse sygdomsbilleder gør udredningen mere krævende.

Der er imidlertid ikke hidtil i Region Midtjylland systematisk anvendt en tildelingsmekanisme, som tager hensyn til demografisk udvikling; altså udvikling i befolkningstal og karakteristika. En sådan fordelingsmodel kaldes fremadrettet fordelingsnøgler til population og organisering på hospitalsområdet. Metoden skal anvendes i forbindelse med fordeling af nye midler mellem hospitalerne.

Psykiatrien i Region Midtjylland er organiseret som ét hospital, der dækker hele regionen. Forskelle i befolkningsudvikling på tværs af regionen har derfor ikke indvirkning på det psykiatriske område på tværs af hospitaler. Samtidig er der ikke DRG-takster for det psykiatriske område.

De forskelle, der er i organiseringen af psykiatri og somatik, gør, at nedenstående fordelingsnøgler alene vedrører de somatiske hospitaler. I de tilfælde, hvor psykiatrien også er omfattet af en overordnet tildeling af nye midler til generel vækst, tilføjes Psykiatrien midler efter andel af bruttobudget eksklusiv medicin.

Forslag om fordelingsnøgler til fordeling af nye midler

Med en aldrende befolkning er det særligt akuthospitalsopgaven, der forventes at vokse, men der skal naturligvis tages hensyn til hospitalernes samlede opgaveportefølje og organisering. Dette er meget vanskeligt at afgrænse præcist, og der findes ikke én rigtig metode til formålet. Administrationen foreslår to modeller, som i kombination kan anvendes til at tildele nye midler.

Model A

En model som ser på væksten i opgavetyngden; det vil sige den vækst, der forventes at være på de enkelte hospitaler, når et tidligere års aktivitetsværdier omregnes med fremtidige alders- og befolkningstal. Denne model antages at tilføre midler direkte til demografisk vækst.

Model B

En model der ser på opgavetyngden, der tager udgangspunkt i den statslige bloktilskudstildeling nedbrudt på klyngeniveau og derefter omregnet til hospitalsniveau. Omregningen til hospitalsniveau sker med andele af DRG-værdi. Denne model antages at justere marginalt på grundvilkårene for hospitalerne.

Anvendelse i Budget 2021

Selvom de endelige vilkår først kendes senere i august 2020, er det forventningen, at der i budget 2021 vil være råderum til at øge hospitalernes budgetter med realvækst. Der er primært to årsager til, at der i budget 2021 forventes at være et råderum til at uddele realvækst til hospitalerne:

Realvækst til den demografiske udvikling i økonomiaftalen for 2021

Flere ældre og et generelt øget behandlingsbehov i sundhedsvæsenet.

Region Midtjylland forventes at få en større andel af bloktilskuddet

Region Midtjyllands befolkning vokser mere end landsgennemsnittet, og borgernes aldersmæssige sammensætning og socioøkonomiske vilkår indikerer, at behovet for sundhedsydelser i Region Midtjylland stiger.

Det foreslås på den baggrund at kombinere de to modeller ved at opdele realvæksten i to dele, så en del af realvæksten fordeles på baggrund af væksten i opgavetyngden (model A), og den resterende del fordeles på baggrund af den samlede opgavetyngde (model B). Tidligere fordelinger af realvækst til hospitalerne har taget udgangspunkt i bruttobudgetnøglen. Fordelingsnøglerne er vist i tabel 1, sammen med bruttobudgetnøglen for 2020:

Tabel 1. Tre fordelingsnøgler for fordeling af nye midler til somatiske hospitaler

Hospitaler	Bruttobudget ekskl. medicin	A - Forventet vækst baseret på aktivitetsforventning v. fremtidig befolkningstal og sammensætning	B - Bloktilskudsnøgle med kontrol for organisering
Regionshospitalet Randers	7,9%	8,3%	9,9%
Aarhus Universitetshospital	48,2%	46,3%	46,6%
Regionshospitalet Horsens	7,8%	11,3%	8,7%
Hospitalsenheden Vest	17,5%	17,5%	17,8%
Hospitalsenhed Midt	18,6%	16,6%	17,1%
Total	100,0%	100%	100%

Den konkrete anvendelse af nøglerne og fordeling af beløb vil indgå i budgetdrøftelserne.

Kompleksitet og opmærksomhedspunkter

Udarbejdelse af fordelingsnøgler til at vise ændringer i et fremtidigt udgiftsbehov er meget komplekst. Det understreges derfor, at fordelingsnøglerne på hver sin måde forsøger at estimere henholdsvis vækst og grundvilkår for hospitalerne, men at nøglerne kunne være udarbejdet med andre forudsætninger og derfor også med andre resultater.

Anvendelsen af DRG-værdi som tyngdemål kan kritiseres for at være upræcis i forhold til hospitalernes forskellighed. DRG-værdien er et udtryk for en landsgennemsnitlig pris på en behandling, og de enkelte hospitalers priser kan afvige herfra grundet forskellige forhold. Ofte er højt specialiseret behandling dyrere, hvilket ikke altid afspejles i DRG-værdien. Dette anerkendes ved afregning med andre regioner, hvor der indregnes en mark-up faktor, når f.eks. Aarhus Universitetshospital behandler borgere fra andre regioner. Teknikken i beregningerne af ovenstående nøgler giver ikke mulighed for indregning af en korrektion for f.eks. højt specialiseret behandling, men det anerkendes, at DRG-værdierne anvendt i modellen kan undervurdere tyngden i højt specialiseret behandling. Administrationen arbejder sideløbende med at udrede, om det er meningsfuldt også at indarbejde en særskilt tilførsel vedrørende vækst i højt specialiseret behandling, som følge af den demografiske udvikling.

Fordelen ved anvendelsen af DRG-værdien er, at det er en metode til prissætning af behandling, der har været arbejdet med i næsten 20 år, og den anvendes til afregning af behandling på tværs af regioner, kommuner mv.

Der er heller ikke alle steder enighed om, at bloktilskudsnøglen er et godt mål for sundhedstilstand. Bloktilskudsnøglen har indarbejdet nogle elementer for at tage højde for socioøkonomiske forhold, men den er noget simpel i indikatorernes indhold.

Det er således langt fra tale om helt præcise metoder. Ovenstående er dog administrationens bedste bud, og der lægges vægt på, at modellerne er dynamiske i forhold til at inddrage ændringer i den befolkning, som sundhedsvæsenet er sat i verden for at levere ydelser til. Forventningen er altså, at disse nøgler i højere grad vil tage hensyn til fordeling og udvikling i efterspørgslen på sundhedsydelser.

Tidligere anvendte fordelingsnøgler, f.eks. andele af bruttobudget, er udelukkende baseret på tyngden i den eksisterende organisation og gentager således den eksisterende struktur altså med udgangspunkt i udbuddet af hospitalsydelser.

Det skal pointeres, at der er mulighed for med de to nøgler at kombinere tildelingen af midler ved at opdele en evt. realvækst mellem de to fordelingsnøgler og dermed understøtte behovene, som ønskes i det enkelte budgetår.

Nøglerne anvendes til tildeling af midler, som prioriteres ud af det samlede budget på sundhedsområdet. I en situation hvor Region Midtjyllands samlede bloktilskudsandel falder, vil nøgle B også kunne anvendes til at fordele besparelser som er knyttet til reduktion i bloktilskud. I andre sammenhænge vil det fortsat være relevant at benytte andre fordelingsnøgler f.eks. andel af bruttobudget, eller konkrete beregnede nøgler f. eks. ved tildeling af midler til kræftområdet, besparelser mv.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at anvendelse af to fordelingsnøgler for population og organisering for hospitalerne i budget 2021 og fremadrettet ved fordeling af midler til demografisk pres godkendes.

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

Bilag

Demografiske udfordringer befolkning og organisering

Fordelingsnøgler population og organisering B2021 FU RR

Punkt 4: Udmøntning af midler fra Finanslov 2020 til psykiatrien

1-31-72-1577-19

Resume

Med Finanslov 2020 blev der på landsplan afsat 600 mio. kr. årligt til psykiatrien. Heraf har regionsrådet allerede udmøntet 24 mio. kr. årligt til indsatser for de sværest syge. Der har i foråret 2020 været en inddragende proces, hvor psykiatri- og socialudvalget har fået input til udmøntningen af de resterende finanslovsmidler. Med udgangspunkt i denne inddragelsesproces fremlægges et forslag til udmøntning af Region Midtjyllands andel af driftsmidlerne. Midlerne foreslås bl.a. anvendt til mere personale, videreførelse af satspulje projekter og en pulje til kommende initiativer. Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Socials bemærkninger til forslaget er vedlagt. Midlerne til anlæg udmøntes i en sideløbende proces.

Direktionen indstiller,

- at forslaget til udmøntning af finanslovsmidlerne jf. tabel 3 godkendes,
- at midlerne udmøntes i henhold til bevillingsskemaerne jf. tabel 4 og 5,
- at Psykiatrien varetager den konkrete udmøntning af henholdsvis den øgede normering i sengeafsnittene og midlerne til indsatser til håndtering af lægesituationen,
- at regionsrådet løbende får fremlagt de konkrete indsatser i forhold til henholdsvis videreførelse af udvalgte satspuljeinitiativer, puljen til kommende initiativer samt puljen til initiativer i forhold til privatpraktiserende psykologer med henblik på udmøntning af midlerne til disse indsatser, og
- at en del af midlerne fra 2020 og 2021 overføres til årene 2022-2025 i en kommende overførselssag med henblik på at understøtte stabil drift jf. tabel 6.

Sagsfremstilling

Med Finanslov 2020 blev der på landsplan afsat 600 mio. kr. årligt til psykiatrien. Heraf har regionsrådet allerede udmøntet 24 mio. kr. til de sværest syge.

I det følgende redegøres for de nationale rammer for midlerne. Derefter redegøres for resultatet af den inddragende proces, som regionsrådet har ønsket i forhold til udmøntningen af finanslovsmidlerne. Endelig fremlægges et forslag til udmøntning af Region Midtjyllands resterende andel af driftsmidlerne med henblik på regionsrådets godkendelse.

Nationale rammer for finanslovsmidlerne

Med Finanslov 2020 blev der på landsplan afsat 600 mio. kr. årligt til psykiatrien. Heraf er 150 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 øremærket til anlæg. Fra og med 2024 anvendes alle midlerne til drift. Det ligger endvidere fast, at en del af midlerne skal anvendes til at øge kapaciteten på Sikringen, der er målrettet de farligste retspsykiatriske patienter. De nationale rammer samt Region Midtjyllands andel af de resterende driftsmidler fremgår af tabel 1.

Tabel 1: Oversigt over finanslovsmidler og fordeling på drift, anlæg og Sikringen.

Mio. kr. 2020 p/l	2020	2021	2022	2023	2024-
Midler fra finanslov 2020 til psykiatrien	600	600	600	600	600
- Heraf anlægsmidler	-150	-150	-150	-150	0
- Heraf driftsmidler til Sikringen				-25	-25
Resterende driftsmidler til udmøntning	450	450	450	425	575
Region Midtjyllands andel af driftsmidlerne	97	97	97	91	124

Note: Midlerne til drift af Sikringen overføres til de enkelte regioner via bloktilskuddet, men er øremærket til Sikringen. I denne oversigt indgår de derfor ikke i Region Midtjyllands andel af driftsmidlerne.

Resultatet af den inddragende proces

Regionsrådet besluttede på mødet den 27. februar 2020, at der skulle være en bred dialog om prioriteringen af Region Midtjyllands andel af driftsmidlerne. Psykiatri- og socialudvalget har derfor i maj 2020 holdt videomøder med

henholdsvis psykiatriens patient- og pårørendepanel, det regionale kontaktforum på psykiatriområdet, det tværfaglige specialeråd for psykiatrien og det tværfaglige specialeråd for børne- og ungdomspsykiatrien.

Udover at være funderet i denne inddragende proces besluttede regionsrådet, at det endelige forslag til udmøntning af midlerne skulle tage udgangspunkt i erfaringerne fra psykiatri- og socialudvalgets dialogmøder med de psykiatriske afdelinger i 2018.

De tværgående temaer, der er fremkommet på baggrund af den inddragende proces, Finanslov 2020 og psykiatriens strategiske grundlag, fremgår af tabel 2. Af tabellen fremgår endvidere, hvordan det enkelte tværgående tema foreslås håndteret. De enkelte temaer og håndteringen heraf uddybes i bilag 1.

Tabel 2. Oversigt over tværgående temaer samt forslag til håndtering

Tværgående temaer	Forslag til håndtering
Mere personale	Finanslovsmidler til <ul style="list-style-type: none"> • Fastholdelse af øget personalenormering i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien • Øget personalebemanding eftermiddag/aften med henblik på flere behandlingsunderstøttende aktiviteter • Generel efterlevelse af aftalen om ekstra sygeplejersker
Rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling	Finanslovsmidler til indsatser for at styrke lægesituationen. Tidligere afsatte midler til specialuddannelse af primært sygeplejersker og evt. andre faggrupper. Udvikling af nye specialuddannelser lægges op på nationalt niveau.
Udvidelse af sengekapaaciteten	Finanslovsmidler til <ul style="list-style-type: none"> • Etablering af nyt retspsykiatrisk sengeafsnit • Ommærkning af særlige pladser Tidligere afsatte midler til etablering af nyt almenpsykiatrisk sengeafsnit i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.
Styrket ambulante aktivitet, herunder udgående ambulante tilbud	Finanslovsmidler til <ul style="list-style-type: none"> • Videreførelse af satspulje projekter, herunder udgående tilbud • Udgående team i retspsykiatrien
Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde	Fortsat samarbejde med kommuner, almen praksis og civilsamfundet i "Alliancen om den nære psykiatri". Åbenhed over for muligheden for at afdække yderligere muligheder for samarbejder med kommunerne. Fokus på hastighed og ensartethed i kommunale indsatser bringes ind i arbejdet med den kommende 10-års plan for psykiatrien.
Styrkelse af sammenhængen på tværs af psykiatrien	Nye indsatser afventer arbejdet i Psykiatriens strategispor "Bedre sammenhængende patientforløb" og "Øget inddragelse og samarbejde med patienter og pårørende".
Styrket indsats for retspsykiatriske patienter	Finanslovsmidler til <ul style="list-style-type: none"> • Etablering af nyt retspsykiatrisk sengeafsnit • Udgående team i retspsykiatrien
Øget kapacitet hos privatpraktiserende psykiatere	Finanslovsmidler til udvidelse af kapaciteten hos privatpraktiserende psykiatere.
Øget kapacitet hos privatpraktiserende psykologer	Finanslovsmidler til <ul style="list-style-type: none"> • Videreførelse af internetbaseret psykologbehandling af let til moderat angst og depression • Pulje til initiativer i forhold til privatpraktiserende psykologer
Videreførelse af satspulje projekter	Finanslovsmidler til <ul style="list-style-type: none"> • Pulje til videreførelse af udvalgte satspuljeinitiativer • Permanentgørelse af satspulje projektet "Udgående Akut Ambulante Teams" (Regionspsykiatrierne Midt og Vest)
Styrkelse af pårørendeindsatsen	Eksisterende samarbejde med Sind Pårørenderådgivning om afvikling af psykoeukationsforløb for pårørende. Strategisporet "Øget inddragelse og samarbejde med patienter og pårørende."

Forslag til udmøntning af finanslovsmidlerne

For at få midlerne hurtigt ud at arbejde til gavn for patienterne besluttede regionsrådet allerede på mødet den 26. februar 2020:

- at udmønte 24 mio. kr. årligt fra 2020 til differentierede indsatser for de sværest syge patienter.
- at administrationen arbejder videre med en konkretisering af forslaget om etablering af et nyt retspsykiatrisk sengeafsnit med 16 senge i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien for at aflaste almenpsykiatrien.

Der tages udgangspunkt i, at det nye retspsykiatriske sengeafsnit etableres i OPP-projektet i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, hvorfor etableringen af sengeafsnittet delvist finansieres via et årligt beløb fra driften.

Derudover vil Region Midtjylland efter dialog med kommunerne få mulighed for at ommærke op til 25 % af de særlige pladser, svarende til otte pladser, til almenpsykiatriske senge. Ommærkningen vil dermed øge sengekapaaciteten. Samtidig reduceres kommunernes takstfinansiering af tomme pladser med 25 %, hvorfor det foreslås at reservere 3 mio. kr. årligt til finansiering af tomme pladser. Ommærkningen og indtægtstab fra de tomme pladser skal finansieres af finanslovsmidlerne.

Endvidere er det i regi af Danske Regioner aftalt at videreføre et projekt om internetbaseret psykologbehandling af let til moderat depression. Det foreslås, at dette finansieres af finanslovsmidlerne.

Endelig foreslås det, at de sidste to år af Region Midtjyllands forpligtelse til at sikre overdragelse af Museum Ovartacis samlinger finansieres af midlerne fra Finanslov 2020. Derefter ophører Region Midtjyllands tilskud ved udgangen af 2021. Der vil dog være mulighed for, at psykiatrien kan købe konkrete ydelser af museet, hvis det er relevant for psykiatriens målgruppe.

De midler, der således er udmøntet eller øremærket til specifikke formål, fremgår af tabel 3.

Tabel 3 omfatter endvidere et overblik over forslaget til udmøntning af de resterende midler. Forslagene uddybes i bilag 2.

Regionsrådet har besluttet, at psykiatriens andel af de 1.000 ekstra sygeplejersker, der ansættes i de kommende år, finansieres af finanslovsmidlerne. Med de indsatser, der lægges op til i dette notat, og en række af de øvrige tiltag, regionsrådet har iværksat – herunder etablering af intensive senge i psykiatrien, et nyt retspsykiatrisk sengeafsnit og de allerede udmøntede finanslovsmidler – forventes det, at Psykiatrien kan leve op til sin del af aftalen.

Med de foreslåede indsatser, herunder forslaget om øget personalenormering i sengeafdelingerne og forslaget om en pulje til kommende initiativer, understøttes Psykiatriens muligheder for at håndtere et evt. øget kapacitetspres i forlængelse af covid-19-situationen.

Tabel 3: Oversigt over udmøntede midler, øremærkede men endnu ikke udmøntede midler samt forslag til udmøntning af de resterende midler (nummereringen henviser til Bilag 2: Forslag til udmøntning af finanslovsmidlerne)

Mio. kr. 2020 p/l	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026-
Region Midtjyllands andel af driftsmidlerne	97	97	97	91	124	124	124
Allerede udmøntede midler							
Differentierede indsatser for de sværest syge	-24	-24	-24	-24	-24	-24	-24
Øremærkede midler, der endnu ikke er udmøntet							
Ommærkning af særlige pladser (forudsat at 8 pladser ommærkes) (4 måneders drift i 2020)	-4	-12	-12	-12	-12	-12	-12
Tabt kommunal takstfinansiering (forudsat at 8 pladser er ledige) (fire måneders drift i 2020)	-1	-3	-3	-3	-3	-3	-3
Drift af et nyt retspsykiatrisk sengeafsnit	-	-	-	-26	-26	-26	-26
OPP-projekt vedr. nyt retspsykiatrisk sengeafsnit (estimeret)*	-	-	-	-10	-10	-10	-10
6.1 Videreførelse af fællesregionalt tilbud om internetbaseret psykologbehandling	-	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1
7.1 Tilskud til Museum Ovartaci	-0,6	-0,7	-	-	-	-	-
Forslag til udmøntning af de resterende midler							
1.1 Fastholdelse af øget personalenormering i AUH Psykiatrien (fra april 2022)	-	-	-7,5	-10	-10	-10	-10
1.2 Øget normering i sengeafsnittene sen eftermiddag/aften bl.a. til behandlingsunderstøttende patientrettede aktiviteter (3-4 måneders drift i 2020)	-5	-16	-16	-16	-16	-16	-16
2.1 Håndtering af lægesituationen mv.	-	-5,5	-5,5	-5,5	-5,5	-5,5	-3,5
3.1 Pulje til videreførelse af udvalgte satspuljeinitiativer*	-	-4	-8,5	-8,5	-8,5	-8,5	-8,5
3.2 Videreførelse af satspuljeprojektet Udgående Akut Ambulante Teams (Midt og Vest)	-	-	-4	-4	-4	-4	-4
3.3 Udgående team for retspsykiatriske patienter (3 måneders drift i 2020)	-0,5	-2	-2	-2	-2	-2	-2
4.1 Midlertidig pulje til kommende initiativer*	-1	-10,1	-11,4	-11,4	-11,4	-11,4	0
5.1 Øget kapacitet hos privatpraktiserende psykiatere (3 måneders drift i 2020)	-0,5	-2	-2	-2	-2	-2	-2
6.1 Pulje til initiativer i forhold til privatpraktiserende psykologer*	-	-1,9	-1,9	-1,9	-1,9	-1,9	-1,9
I alt	60,4	14,7	-1,9	-46,4	-13,4	-13,4	0

* Midlerne reserveres nu og udmøntes af regionsrådet, når der foreligger konkrete forslag til indsatser.

Det foreslås, at Psykiatrien varetager den konkrete udmøntning af henholdsvis den øgede normering i sengeafsnittene og midlerne til håndtering af lægesituationen.

Opfølgning

Af udmøntningsaftalen indgået af Danske Regioner og regeringen fremgår det, at udmøntningen af finanslovsmidlerne skal afspejles i en øget kapacitet og i en styrket kvalitet for patienterne. I en fireårig periode vil Sundheds- og Ældreministeriet årligt følge, hvordan midlerne til psykiatrien afspejles i regionernes prioritering. Der følges konkret op på følgende:

- Udviklingen i antallet af sengepladser i psykiatrien, herunder i retspsykiatrien.
- Udgiftsniveauet på psykiatriområdet.
- Udviklingen i antallet af genindlæggelser.
- Udviklingen i anvendelsen af tvang i psykiatrien.

Det foreslås, at opfølgningen i Region Midtjylland følger samme kadence og anvender de samme indikatorer som den nationale opfølgning.

Kort om anlæg

Igangværende større projekter i Psykiatrien:

- Psykiatrien i Gødstrup: Ca. 420 mio. kr.
- Regionspsykiatrien Randers, nyt ambulatorium: Ca. 24 mio. kr.

Planlagte større projekter i Psykiatrien:

- Regionspsykiatrien Horsens, nyt sengeafsnit: Ca. 25 mio. kr.
- Regionspsykiatrien Midt, Ny Sønderøparken: Psykiatriens andel udgør ca. 490 mio. kr. ud af det samlede projektbudget på ca. 550 mio. kr.
- Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, nyt retspsykiatrisk sengeafsnit: Ca. 80-110 mio. kr. (afventer beslutning om projektomfang)

Herudover modtager Psykiatrien årligt 4 mio. kr. fra centrale midler til mindre projekter og generelt bygningsvedligehold. Midlerne prioriteres af Psykiatrien. Regionsrådet har tidligere besluttet, at Psykiatrien i perioden indtil helhedsplanen for Sønderøparken er gennemført ekstraordinært modtager et tilsvarende beløb til at holde de nuværende bygninger i drift.

Etableringen af det nye retspsykiatriske sengeafsnit i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien forventes gennemført om et offentlig-privat partnerskabsprojekt i lighed med det eksisterende Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Det betyder, at en væsentlig del af anlægsudgiften vil blive afholdt via den løbende drift i form af en årlig betaling til en ekstern part, der formelt ejer bygningen og varetager bygningsdriften på vegne af Region Midtjylland. Der lægges i sagsfremstillingen op til, at denne udgift afholdes via driftsmidlerne fra Finanslov 2020 til psykiatrien.

De øvrige større anlægsprojekter afholdes af anlægsmidler, hvoraf midlerne fra Finanslov 2020 til psykiatrien samlet bidrager med ca. 107 mio. kr. Den resterende del vil skulle afholdes inden for regionens almindelige anlægsramme.

Bilagsmateriale

Som bilag til sagen fremlægges følgende:

- Bilag 1: Baggrundsmateriale – udmøntning af finanslovsmidler
 - Tværgående temaer identificeret på baggrund af den inddragende proces, Finanslov 2020 og udmøntningsaftalen mellem regeringen og Danske Regioner samt psykiatriens strategiske grundlag.
 - Redegørelse for Finanslov 2020 og udmøntningsaftalen.
 - Redegørelse for Psykiatriplan 2017, Region Midtjyllands kommende sundheds- og hospitalsplan og Psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024.
 - Opsamling på den inddragende proces, herunder psykiatri- og socialudvalgets møder med de psykiatriske afdelinger i 2018, psykiatri- og socialudvalgets møder med psykiatriens patient- og pårørendepanel, det regionale kontaktforum på psykiatriområdet samt de tværfaglige specialeråd for henholdsvis psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien samt input fra Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social.
- Bilag 2: Forslag til udmøntning af finanslovsmidlerne
- Bilag 3: Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Socials bemærkninger til udmøntningsforslaget

Bevillingsskemaer

Det indstilles, at nedenstående bevillingsskemaer godkendes. Der overføres midler til henholdsvis Psykiatrien og praksisadministrationen. Midlerne er afsat i Finanslov 2020 og finansieret Fællesudgifter og -indtægter, puljen til Psykiatri.

1.000 kr. 2020 p/l	Drift 2020	Drift 2021	Drift 2022	Drift 2023	Drift 2024 og frem
	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
Bevillingsændringer ¹					
Psykiatrien	10.500	36.500	48.000	76.500	76.500
Praksis adm.	500	3.100	3.100	3.100	3.100
Fællesudgifter og- indtægter, Pulje til Psykiatri	-11.000	-39.600	-51.100	-79.600	-79.600
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Midlerne til puljer til henholdsvis videreførelse af udvalgte satspuljeinitiativer og til kommende initiativer fastholdes på "Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til psykiatri" med henblik på senere udmøntning i forbindelse med, at de konkrete initiativer fremlægges til politisk behandling.

Midlerne til OPP-projektet i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien fastholdes på puljen "Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til psykiatri", indtil den endelige økonomi i projektet er afdækket.

Midlerne til Museum Overtaci fastholdes for nuværende på puljen "Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til psykiatri" med henblik på direkte overførsel til Museum Overtaci.

Midlerne til privatpraktiserende psykiatere og videreførelse af internetbaseret psykologbehandling overføres til praksisadministrationen. Midlerne til initiativer i forhold til privatpraktiserende psykologer fastholdes på "Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til psykiatri" med henblik på udmøntning, når regionsrådet har fastlagt, hvilke initiativer midlerne konkret skal anvendes til.

Midlerne til drift af Sikringen overføres til Region Midtjylland via bloktilskuddet. Da Psykiatrien har budgettet til Sikringen, indstilles det, at disse midler overføres til Psykiatrien jf. tabel 5.

1.000 kr. 2020 p/l	Drift 2020	Drift 2021	Drift 2022	Drift 2023	Drift 2024 og frem
	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
Bevillingsændringer ¹					
Psykiatrien				5.375	5.375
Fællesudgifter og- indtægter, Pulje til Psykiatri				-5.375	-5.375
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

I henhold til udmøntningsforslaget anvendes finanslovsmidlerne ikke fuldt ud i 2020 og 2021. Det indstilles, at de resterende finanslovsmidler fra 2020 og 2021 overføres til perioden 2022-2025 i forbindelse med overførselssagen 2020 med henblik på at sikre stabil drift over hele perioden. Overførslen foreslås sammensat, som det fremgår af tabel 6.

Mio. kr. 2020 p/l	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026 -
Resterende midler (overført fra tabel 2)	60,4	14,7	-1,9	-46,4	-13,4	-13,4	0
Forslag til overførsel af midler	-60,4	-14,7	1,9	46,4	13,4	13,4	0
I alt	0	0	0	0	0	0	0

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at forslaget til udmøntning af finanslovsmidlerne jf. tabel 3 godkendes,

at midlerne udmøntes i henhold til bevillingsskemaerne jf. tabel 4 og 5,

at Psykiatrien varetager den konkrete udmøntning af henholdsvis den øgede normering i sengeafsnittene og midlerne til indsatser til håndtering af lægesituationen,

at regionsrådet løbende får fremlagt de konkrete indsatser i forhold til henholdsvis videreførelse af udvalgte satspuljeinitiativer, puljen til kommende initiativer samt puljen til nedbringelse af ventetid for patienter med let til moderat angst og depression med henblik på udmøntning af midlerne til disse indsatser,

at der i forbindelse med udmøntningen af puljen til kommende initiativer ses på initiativer vedrørende kompetenceudvikling i forhold til misbrug og psykiatri samt initiativer i forhold til medicinreduktion, og

at en del af midlerne fra 2020 og 2021 overføres til årene 2022-2025 i en kommende overførelsessag med henblik på at understøtte stabil drift jf. tabel 6.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet vedtog den 26. februar 2020:

- at der udmøntes 24 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til at differentiere indsatsen målrettet de sværest syge patienter i henhold til bevillingsskemaet,
- at det godkendes, at administrationen arbejder videre med en konkretisering af forslaget om etablering af et nyt retspsykiatrisk sengeafsnit med 16 senge i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien målrettet aflastning af patienter i almenpsykiatrien
- at udarbejdelsen af et konkret forslag til anvendelse af finanslovsmidlerne afventer den endelige aftale mellem ministerierne og Danske Regioner, og
- at der på baggrund af de politiske drøftelser, erfaringerne fra psykiatri- og socialudvalgets dialogmøder med de ansatte i psykiatrien, de endelige udmeldinger af eventuelle bindinger på finanslovsmidlerne og input fra henholdsvis det regionale kontaktforum på psykiatriområdet, Psykiatriens Patient- og Pårørendepanel, det tværfaglige specialeråd for voksenpsykiatrien og det tværfaglige specialeråd for børne- og ungdomspsykiatrien udarbejdes et forslag til anvendelsen af Region Midtjyllands andel af midlerne, som forelægges for Psykiatriens Hoved-MEDudvalg og derefter fremlægges til politisk behandling.

På møderne i psykiatri- og socialudvalget den 13. maj og 19. juni 2020 var der en opfølgning på de afholdte videomøder om midler fra Finanslov 2020 til psykiatrien.

Bilag

Baggrund - udmøntning af midler fra Finanslov 2020 til Psykiatrien

Forslag til udmøntning af midler fra Finanslov 2020 til Psykiatrien

Bemærkninger fra HMU udmøntning af finanslovsmidler

Punkt 5: Status på målopfyldelse - udmøntning af 50 mio. kr. til psykiatrien

1-31-72-139-16

Resume

I Budget 2019 blev der afsat 50 mio. kr. årligt til et løft af psykiatrien, som efterfølgende er udmøntet til en række indsatser. Regionsrådet vedtog i april 2019 et antal succeskriterier for målopfyldelsen inden for de enkelte indsatser. Regionsrådet modtager her den anden halvårslige afrapportering på målopfyldelsen.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om målopfyldelsen i psykiatrien tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I Budget 2019 blev der afsat 50 mio. kr. årligt til et løft af psykiatrien.

Forligspartierne udmøntede efterfølgende midlerne til følgende indsatser, som der afrapporteres på:

- Øget personalebemanning og kapacitet
 - Buffersenge og øget personalebemanning i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien
 - Nyt sengeafsnit
- Øget anvendelse af peer-medarbejdere
- Øget tværfaglig personalenormering
- Rekruttering, fastholdelse og ledelsesudvikling
- Tværfagligt udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien
- Videreudvikling af Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og de højtspecialiserede funktioner
- Udgående ambulante aktivitet
- Styrkelse af den ambulante virksomhed
- Styrket samarbejde med kommuner og almen praksis (den nære psykiatri)

Forligspartierne udmøntede endvidere midler til følgende indsatser, som er gennemført, og som der derfor ikke længere afrapporteres på:

- Videreførelse af kreativt værksted i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien
- Afholdelse af konference vedrørende Åben Dialog
- Opkvalificering af viden om autisme i voksen- og retspsykiatrien
- Styrket samarbejde med pårørendeorganisationer og civilsamfundet
- Mindhelper.dk

I det vedlagte notat gøres status på målopfyldelsen i forhold til de enkelte indsatser. Der er generelt en god målopfyldelse på indsatserne. Der er dog enkelte undtagelser. I forhold til indsatsen "Buffersenge og øget personalebemanning i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien", hvor både Afdeling for Psykoser og Afdeling for Depression og Angst er lykkedes med at nedbringe antallet af unikke patienter, der bæltefikseres, betydeligt siden 2018, men hvor der er sket en stigning i 2020 i forhold til 2019. I forhold til indsatsen "Styrkelse af den ambulante virksomhed" ses der tilsvarende i den samlede psykiatri en stigning i antallet af unikke patienter, der bæltefikseres. Der endvidere sket en stigning i antallet af genindlæggelser. En del af årsagen kan være patienter, der blev udskrevet til andre indsatser i forbindelse med corona-nedlukningen af Danmark, og som efterfølgende blev indlagt igen.

Indsatsen "Øget tværfaglig personalenormering" er gennemført og udgår derfor af skemaet ved næste afrapportering.

I henhold til regionsrådets beslutning på mødet den 29. april 2020 vil der fra 1. kvartal 2021 årligt blive afrapporteret samlet på succeskriterierne for et løft af psykiatrien fra Budget 2019, Psykiatriens Årsplan og Udviklingsplanen for Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om målopfyldelsen i psykiatrien tages til efterretning.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 26. september 2018 budgettet for 2019. Af budgetforliget fremgår det, at der afsættes 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien. Regionsrådet skal forelægges et forslag til konkrete succeskriterier for målopfyldelse. Der følges op med halvårlige afrapporteringer.

Regionsrådet godkendte den 19. december 2018 forligspartiernes prioritering af budgetforligets 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien.

Forretningsudvalget besluttede den 19. marts 2019 at sende forslaget til succeskriterier til fornyet behandling i psykiatri- og socialudvalget, idet administrationen blev anmodet om at udarbejde et forenklet forslag til succeskriterier for løft af psykiatrien.

Regionsrådet godkendte succeskriterierne den 24. april 2019.

Regionsrådet modtog den første status på succeskriterierne på mødet den 27. november 2019.

Bilag

Status på succeskriterier juni 2020

Punkt 6: Opfølgning på psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024

1-31-72-68-20

Resume

Regionsrådet har i april 2020 godkendt psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024. Her gives den første halvårslige status på de 12 indikatorer og det procesmål, der er opstillet med henblik på at kunne følge realiseringen af de strategiske indsatsområder. Status præsenteres i et såkaldt dashboard, der opdateres automatisk, så der altid er mulighed for at se den aktuelle status. Der er tale om ambitiøse mål, så det forventes ikke, at de på dette tidlige stadie i processen er indenfor rækkevidde.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om opfølgning på psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 29. april 2020 psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024.

De seks strategiske indsatsområder er:

- Øget inddragelse og samarbejde med patienter og pårørende
- Bedre sammenhængende patientforløb (sekundær sektor)
- Behandling af høj kvalitet til de sværest syge
- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, på tværs af psykiatri, kommuner og praksissektor
- Udvikling af hele Psykiatrien med afsæt i et stærkt Aarhus Universitetshospital Psykiatrien
- En god og attraktiv arbejdsplads - til gavn for borgerne

Med henblik på at kunne følge realiseringen af de strategiske indsatsområder har Psykiatrien opstillet i alt 12 indikatorer og et procesmål. Der er tale om ambitiøse mål, så der er noget at sigte efter frem mod 2024.

Der er følgende indikatorer:

Nationale mål for sundhedsvæsenet:

1. Akutte psykiatriske genindlæggelser inden for 30 dage
2. Antal psykiatriske færdigbehandlingsdage på sygehuse
3. Indlagte patienter i psykiatrien, der bæltefikseres, og et fald inden for alle fire delmål vedrørende tvang, jf. partnerskabsaftalen om forebyggelse af tvang
4. Ventetid til psykiatrien
5. Patienttilfredshed
6. Patientoplevelset inddragelse

Psykiatriens operationalisering af politiske mål i Region Midtjylland:

7. Antal udskrivningsaftaler/koordinationsplaner (skal udarbejdes for alle, der modtager et tilbud efter Servicelovens kapitel V)
8. Nedbringelse af belægningsprocent i sengene til 90 %
9. Andel af medarbejdere, der opsiger deres stilling inden for det første år, reduceres med 50 % (ikke interne rokader)
10. Antallet af sygeplejerskestillinger er steget med 40 i 2021. Andelen af sygeplejersker med specialuddannelse øges med 20 %.
11. 90 % af alle henvisninger falder inden for psykiatriens målgruppe (afvisningsprocenten falder)
12. Der ansættes flere forskere, og antallet af forskningsprojekter stiger

Procesmål:

13. Patienter/pårørende involveres i udvikling/tiltag inden for alle strategispor

Status på indikatorerne

Indikatorerne er samlet i et dashboard, der fremlægges for psykiatri- og socialudvalget til orientering to gange årligt. Indikatorerne 7 og 8 (vedrørende "andel af medarbejdere, der opsiges deres stilling inden for det første år" samt "antallet af sygeplejerskestillinger og andel af sygeplejersker med specialuddannelse") er fortsat under udvikling og indgår derfor endnu ikke i dashboardet.

Dette er den første fremlæggelse af dashboardet, der kan findes her: <http://bi-portal.onerm.dk/#/site/RM/workbooks/10202/views>

Dashboardet er dynamisk og ændrer sig derfor løbende, når nye data er tilgængelige. Via linket vil der derfor altid være adgang til den aktuelle status på indikatorerne.

Generelt bemærkes det, at der er tale om ambitiøse mål for 2024. En række af indsatserne er endnu under udvikling, og det kan derfor ikke forventes, at målene allerede nu er inden for rækkevidde.

Procesindikatoren "Patienter/pårørende involveres i udvikling/tiltag inden for alle strategispor indgår ikke i dashboardet men afreporteres selvstændigt.

Status er, at patienter/pårørende involveres i alle strategispor i løbet af 2020. Det sker bl.a. ved,

- at alle afdelinger i anden halvdel af 2020 vil få besøg af nogle fra Patient- og Pårørendepanelet, der vil fortælle om panelets anbefalinger til inddragelse af patienter og pårørende,
- at en EN AF OS-ambassadør fremover deltager på de fælles introduktioner til nyansatte i Psykiatrien, som afholdes en gang månedligt,
- at patienter er blevet spurgt til deres erfaringer med anvendelse af video og telefon i coronatiden, og
- at patienter er blevet spurgt om deres oplevelser af at blive modtaget som førstegangsyndlagt til brug for en prøvehandling om den gode modtagelse.

Samarbejdet med patienter og pårørende er et grundlæggende fundament i forbedringsarbejdet. Patienter og pårørendes indflydelse og bidrag til løsninger er et perspektiv, der er vitalt for de gode løsninger, samarbejde og arbejdsgange.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog opfølgning på psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024 til efterretning.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte på møde den 29. april 2020 Psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024. Regionsrådet godkendte endvidere indikatorerne til opfølgning på psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024.

Punkt 7: Navngivning af det nye driftsområde for psykiatrien i Region Midtjylland

1-11-101-1-20

Resume

Der fremlægges forslag til navngivning af det nye driftsområde for psykiatrien i Region Midtjylland som "Psykiatrien i Region Midtjylland".

Direktionen indstiller,

at det nye driftsområde for psykiatrien navngives "Psykiatrien i Region Midtjylland".

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på sit møde den 24. juni 2020, at Psykiatri og Social opdeles i to selvstændige driftsområder med hver sin ledelse med virkning fra den 1. juli 2020.

Regionsrådet besluttede samtidig, at det nye driftsområde for socialområdet navngives "Socialområdet i Region Midtjylland", og at der skal forelægges en sag for det politiske system i august 2020 om navngivning af det nye driftsområde for psykiatrien i Region Midtjylland.

Direktionen indstiller, at det nye driftsområde for psykiatrien navngives "Psykiatrien i Region Midtjylland".

Herved skabes der en tydelighed i navnet i forhold til omverdenen og en sammenhæng i forhold til navnet for det nye driftsområde for socialområdet.

I de øvrige regioner hedder psykiatrien følgende:

- Region Nordjylland: Psykiatrien i Region Nordjylland
- Region Syddanmark: Psykiatrisygehuset (benævnes også nogle steder som Psykiatrien i Region Syddanmark)
- Region Sjælland: Psykiatrien Region Sjælland
- Region Hovedstaden: Region Hovedstadens Psykiatri

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at det nye driftsområde for psykiatrien navngives "Psykiatrien i Region Midtjylland".

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 24. juni 2020 en opdeling af Psykiatri og Social opdeles i to selvstændige driftsområder med hver sin ledelse med virkning fra den 1. juli 2020. Regionsrådet besluttede samtidig, at der skal forelægges en sag for det politiske system i august 2020 om navngivning af det nye driftsområde for psykiatrien i Region Midtjylland.

Punkt 8: Henvendelse fra regionsrådsmedlem Jacob Klærke om organiseringen af Akut Psykiatri, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien #

1-00-24-19

Resume

Regionsrådsmedlem Jacob Klærke (F) har anmodet om, at psykiatri- og socialudvalget har en sag på dagsordenen om mulig ny organisering af Akut Psykiatri, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien / Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital.

Direktionen indstiller,

at henvendelsen om organiseringen af Akut Psykiatri, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, drøftes.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Jacob Klærke har den 30. juli 2020 anmodet om, at psykiatri- og socialudvalget på sit møde den 12. august 2020 har et punkt på dagsordenen om en mulig ny organisering af Akut Psykiatri, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien / Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital.

Jacob Klærke anfører i anmodningen:

"Jeg vil bede om, at vi på det kommende møde i psykiatri- og socialudvalget får et punkt på dagsordenen omkring mulig ny organisering af Akut Psykiatri, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien / Akutafdelingen jf. nedenstående mail.

Jeg vil samtidigt bede om en nærmere beskrivelse af den nuværende aftale, og hvilke ændringer der nu foreslås sammenlignet med denne. Derudover hvorledes der vil ske ændringer i patientforløb, herunder for patienter, der kommer med politi eller under tvang, rådighed til sengestuer og kortvarig psykiatrisk indlæggelse i modtagelse.

Jeg vil også bede om en nærmere beskrivelse af de i mailen beskrevne økonomiske og personalemæssige udfordringer.

Jeg vil yderligere bede om en beskrivelse af, hvorledes den foreslåede nye organisering underbygger eller gør det sværere at opnå de anbefalinger og visioner, der fra tidligere er fastlagt omkring den akutte psykiatri fra Sundhedsstyrelsen og i Region Midtjylland.

Herunder hvorledes der tages hensyn til somatiske og psykiatriske patienters forskellige behov i forhold til f.eks. overskuelighed, ro og skærmning, samt hvorledes det sikres, at patienterne mødes af psykiatrifagligt kompetent personale.

Derudover en beskrivelse af, hvorledes modtagelse af børn og unge til akut psykiatrisk vurdering er og foreslås ændret.

Hvis muligt tror jeg det vil være gavnligt med deltagelse af repræsentant fra både akutafdelingen og psykiatrien, Aarhus Universitetshospital på mødet."

Den mail, der henvises til i henvendelsen, er vedlagt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede henvendelsen om organiseringen af Akut Psykiatri, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.

Udvalget aftalte, at der på udvalgets møde den 7. oktober 2020 skal være en orientering om status på Akut Psykiatri, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, herunder blandt andet om den aktuelle personalesituation, erfaringerne fra Covid-19 og det aktuelle udviklingsarbejde om den fremtidige organisering.

Udvalget tilkendegav, at man gerne ser, at medarbejdernes, patienternes og de pårørendes erfaringer fra den akutte modtagelse inddrages i forbindelse med udviklingsarbejdet omkring Akut Psykiatri.

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

Bilag

Mail om tilbageflytning og reorganisering af Akut Psykiatri

Punkt 9: Status på arbejdet med årsplan for målbilledet på socialområdet

1-30-73-201-18

Resume

Hvert år omsættes målbilledet for socialområdet til konkrete indsatsområder, som til sammen udgør årsplanen for socialområdet. Indsatsområderne i årsplanen vælges ud fra aktuelle udfordringer og tendenser på socialområdet. Der gives i sagsfremstillingen en orientering om arbejdet i 2019 og 2020 med årsplanen på socialområdet.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på arbejde med årsplan for målbilledet for socialområdet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden 2017 har man på socialområdet arbejdet med årsplaner som rammesætning af arbejdet med de politisk givne retninger i målbilledet for Socialområdet (vedlagt).

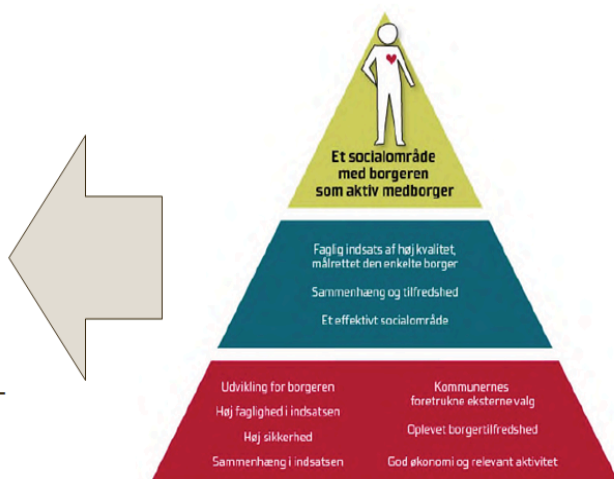
Årsplanen er socialområdets redskab til at omsætte og konkretisere arbejdet med målbilledet på tværs af specialområderne og i de enkelte tilbud på socialområdet. En årsplan på socialområdet består af udvalgte indsatsområder, som indfanger og sammenkobler aktuelle udfordringer og tendenser på socialområdet med de mere stationære og overordnede mål og visioner fra målbilledet for socialområdet.

I årsplan 2020 har man på socialområdet valgt at fortsætte med de samme seks indsatsområder som i årsplan 2019. Vurderingen er, at specialområderne fortsat i 2020 har behov for at arbejde indenfor samme indsatsområder og få yderligere arbejdstid til at udvikle, tilpasse og implementere de lokale og tværgående handlinger indenfor samme rammer.

Fleere af handlingerne går igen både i 2019 og 2020, ligesom de også er en del af udviklingsarbejdet med nye indikatorer for afrapporteringer på målbilledet for socialområdet til regionsrådet. De nye indikatorer blev endelig præsenteret og godkendt på psykiatri- og socialudvalgets møde den 11. marts 2020. Der har løbende været mundtlige orienteringer om arbejdet med målbilledet, årsplan og nye indikatorer på udvalgsmøderne i 2019.

Årsplan 2020:

- Sundhed på socialområdet
- Magtanvendelser
- Datainformeret ledelse
- Kompetenceudvikling og rekruttering
- God ledelse og styring på socialområdet
- Sammenhængende indsats - samarbejde på tværs



De seks indsatsområder i årsplanen er i 2020 omsat til 18 tværgående handlinger på tværs af socialområdet og 100 lokale handlinger i specialområderne.

De tværgående handlinger på tværs af socialområdet

De tværgående handlinger bygger ofte videre på det tidligere års arbejde og kan være en videreudvikling eller tilpasning af de tværgående handlinger. Der sker derfor ikke konsekvent en afslutning ved årsskiftet, men der arbejdes mere dynamisk og fleksibelt i forhold til årsplanen. De tværgående handlinger fra 2019 kan ses i vedlagte "Oversigt over de tværgående handlinger i 2019".

Nedenstående beskrives kort de nuværende 18 tværgående handlingerne for 2020 indenfor for de seks indsatsområder.

Indsatsområde: Sundhed på socialområdet

De fem tværgående handlinger i 2020 bygger på det omfattende afdækningsarbejde vedrørende implementering af "Tangkærmodellen", som regionsrådet blev præsenteret for den 18. december 2019. Hovedmålet i indsatsen er at

forbedre borgernes sundhed gennem øget sundhedsfaglige kompetencer og fokus på socialområdet. I 2020 arbejdes der med "Sundhedsfaglig kompetenceudvikling", "Sundheds på tværs", "Organisering og ledelse", "Kvalitetsudvikling" og "Sundhedsfaglig dokumentation", som tværgående handlinger.

Indsatsområde: Magtanvendelse

Indsatsområdet og de valgte fire tværgående handlinger bygger på målbilledets mål om at sikre høj sikkerhed og høj faglighed i indsatsen på socialområdet. Indsatsområdet bygger ligeledes på udfordringer og erfaringer omkring håndtering af magtanvendelser fra tilsynsrapporter fra specialområderne de seneste år. På den baggrund arbejdes der i 2020 med tværgående handlinger om "Videreudvikling af specialområdenes organiseringer af arbejdet med at forebygge, håndtere og lære af magtanvendelser", "Videreudvikling af gode magtindberetninger", "Tilbud om juridisk vejledning og undervisning" og "Implementering af e-læringskurser".

Indsatsområde: Datainformeret ledelse

Indenfor dette indsatsområde arbejdes der på, hvordan Socialområdet udvikler redskaber til at følge og understøtte arbejdet med tværgående og lokale handlinger, som er udledt af målbilledet. Det sker i 2020 ved tre tværgående handlinger "Afdækning af datamæssige behov og BI-kompetencer i specialområderne", "Udvikling af nøgle- og måltal til kvalitetssikring" og "Udvikling og implementering af tilfredshedsmålinger" til understøttelse af målet om oplevet borgertilfredshed fra målbilledet. Denne handling dækker over et pilotprojekt på Holmstrupgård i 2019 og 2020, hvor man ved en tablet løsning hurtigt får en fokuseret og lokal tilpasset tilfredshedsundersøgelse på målgruppen i specialområdet. Disse data kan både bruges lokalt, men også for eksempel til afrapportering på indikatorerne for målbilledet på socialområdet til psykiatri- og socialudvalget og regionsrådet.

Indsatsområde: Kompetenceudvikling og rekruttering

I dette indsatsområde arbejdes der med målet om høj faglighed i indsatsen, særligt i forhold til at få og fastholde gode faglige medarbejdere på socialområdet. I 2020 arbejdes der med to tværgående handlinger "Introduktion - godt introduktionsforløb for medarbejdere" og "Fratrædelsessamtaler". Disse handlinger er valgt med udgangspunkt i socialområdets udfordringer med at fastholde særligt nyuddannet personale. Dette forsøges modvirket ved at øge trygheden for nye medarbejdere gennem den første ansættelsesperiode ved udbredelse af "det gode opstartsforløb" samt ved at etablere en fælles proces med en løbende læring af, hvorfor medarbejderne søger væk fra socialområdet ved at afholde fratrædelsessamtaler med de enkelte medarbejdere.

Indsatsområde: God ledelse og styring på socialområdet

I indsatsområdet sigter man på en kobling til Region Midtjyllands ledelsesgrundlag "God ledelse og styring i Region Midtjylland". I 2020 arbejdes der med to tværgående handlinger om "Arbejde med personlig ledelsesgrundlag for områdechefkredsen og ledere i specialområderne", hvor områdechefer, administrationschef og socialdirektøren allerede udarbejdet personligt ledelsesgrundlag, og hvor der i medio 2020 udarbejdes der ledelsesgrundlag på afdelingslederniveau, som så præsenteres for medarbejderne i specialområderne. Derudover arbejdes der med "Kapacitetsopbygning af en fælles kultur for forbedringsledelse", hvor der skal der skabes kompetencer, redskaber og metode til at skabe en forbedringskultur og et læringsmiljø med fokus på stabile og varige løsninger, både i områdechefkredsen og i det enkelte specialområde. De to handlinger bygger videre på afsluttet tværgående handling fra 2019 om ledelse af fagpersoner.

Indsatsområde: Sammenhængende indsats og samarbejde på tværs

I dette indsatsområde arbejdes med målet om, at skabe bedre sammenhæng i indsatsen for borgeren. De to tværgående handlinger er valgt som steder, hvor man arbejder særligt på at forbedre, øge sammenhæng og samarbejde. I 2020 fortsættes handlingen "Revitalisering af matchningsforum" fra 2019, hvor der er fokus på at få analyseret og forbedret matchningshåndteringen på tværs af specialområderne i matchningsforummet, så der sikres en god proces med indplacering og matchning med kommunerne omkring den enkelte borger og tilbud. Der arbejdes også med en tværgående handling omkring "Styrket flow, progression og effekt", som sigter på målet om at sikre udvikling for borgeren. Blandt andet i forhold til, hvordan man kan arbejde med fælles fagligt sprog omkring borgerens udvikling og effekt af vores indsatser i specialområderne.

Lokale handlinger i specialområderne

Arbejdet med årsplanens indsatsområder og udvikling af lokale handlinger inddrager specialområdernes ledere og medarbejdere og er med til at tydeliggøre og konkretisere det enkelte specialområdes tilgange og værdier i det daglige arbejde. På den måde sker der en meningsfuld kobling fra mål og vision i målbilledet til konkrete lokale handlinger. Det er en proces, som øger ejerskabet til arbejdet med målbilledet, og gør det mere fagligt meningsfuldt i en lokal kontekst. Et eksempel på, hvordan man lokalt omsætter arbejdet med målbilledet på Specialområde Hjerneske er vedlagt.

I 2020 arbejdes der med 100 lokale handlinger ude i de otte specialområder. Hvert specialområde arbejder i 2020 med mellem 6 til 17 lokale handlinger. Som udgangspunkt skal hvert specialområde udarbejde en handling for hvert indsatsområde - se vedlagte oversigt over de lokale handlinger 2020.

Løbende opfølgning med årsplanen

Arbejdet med tværgående handlinger i årsplanen har siden 2019 været organiseret i årsplansteams indenfor hvert af de seks indsatsområder. Årsplansteamet står for udvikling og implementeringen af tværgående handlinger på

tværs af socialområdet. De tværgående handlinger drøftes og besluttes fælles i områdechefkredsen og understøtter vision om ét socialområde. Der sker en løbende temasætning af indsatsområderne på de månedlige møder i områdechefkredsen, hvor status og fortsat retning inden for det enkelte indsatsområde og de udvalgte tværgående handlinger drøftes.

De lokale handlinger blev drøftet og godkendt på udvidede driftsmøder med specialområderne i januar 2020. Status drøftes henover året på de månedlige driftsmøder mellem socialdirektøren og områdecheferne. Både de lokale handlinger og de tværgående handlinger er indarbejdet i et BI dashboard, hvor den konkrete indsats er beskrevet mere specifikt med formål, mål, milepæle, fremdrift og aktuel status. BI-dashboardet bruges til den løbende opfølgning og er tænkt som et fælles opdateret overblik til opfølgning og dialog om de 18 tværgående og 100 lokale handlinger. Der er brugt BI dashboard på socialområdet siden arbejdet med årsplanen for 2019.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på arbejde med årsplan for målbilledet for socialområdet til efterretning.

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

Bilag

Målbillede for socialområdet

Oversigt over de tværgående handlinger i årsplan 2019

Eksempel fra Specialområde Hjerneskade på lokale handlinger 2020

Oversigt over lokale handlinger 2020

Punkt 10: Status på socialområdet som et forretningsområde #

1-30-73-110-19

Resume

Der gives på mødet en orientering om status på socialområdets otte specialområder som forretningsområder.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på socialområdet som et forretningsområde tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har aftalt, at udvalget får en halvårlig orientering om status på socialområdet og de otte specialområder som et forretningsområde.

Koncerndirektør Anders Kjærulff orienterer på mødet om status på socialområdet som forretningsområde.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på socialområdet som et forretningsområde til efterretning.

Udvalget aftalte, at den faste status på Socialområdet som et forretningsområde fremover indgår i afrapporteringen på målbilledet på Socialområdet.

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

Punkt 11: Godkendelse af navneændring for afdelingen Overgangen, Specialområde Børn og Unge

1-30-73-128-19

Resume

Det foreslås, at afdelingen Overgangen, inden for specialområde Børn og Unge, ændrer navn til Hamarhus. Baggrunden er regionsrådets tidligere beslutning om at flytte Overgangen til Hamarvej 1-3 i Viborg samt en tilpasning af målgruppen i tilbuddet.

Direktionen indstiller,

at afdelingen Overgangen ændrer navn til Hamarhus.

Sagsfremstilling

Afdelingen Overgangen, inden for specialområde Børn og Unge, fik i sin tid sit navn som følge af Overgangens centrale fokus på at arbejde med unges forberedelse og overgange ind i voksenlivet. Målgruppen var unge, normaltbegavede autister med adfærdsmæssige problemstillinger i alderen 13-18 år. Der er herudover mulighed for efterværn til det 23. år samt mulighed for to pladser til unge voksne i alderen 18-25 år.

I takt med udviklingen i den kommunale efterspørgsel er Overgangen og målgruppen blevet tilpasset, og i forbindelse med regionsrådets beslutning den 26. juni 2019 om flytning og kapacitetsudvidelse af Overgangen blev det besluttet, at flere af Overgangens pladser skulle målrettes børn/unge i den yngre aldersgruppe helt ned til 7 år.

Aldersgruppen på Overgangen blev dermed ændret til overvejende børn/unge i alderen 7 år til og med 17 år med mulighed for at anvende to af pladserne fleksibelt til unge fra 17 år til og med 19 år.

Kapacitetsudvidelsen og ændringen i aldersgruppen vil i praksis finde sted, når Overgangen inden længe kan flytte ind i sine nye bygninger på Hamarvej 1-3 i Viborg efter et års ombygning og tilpasning. Flytningen vil ske løbende efter sommerferien med en forventet endelig ibrugtagning den 1. september 2020.

Arbejdet med forberedelse til voksenlivet vil fortsat være et fokus i Overgangens arbejde. Ikke desto mindre medfører de nye pladser og den ændrede aldersgruppe, at arbejdet med overgange ikke længere er et generelt og primært fokus for samtlige af afdelingens børn og unge. Derfor vurderes navnet ikke at være fyldestgørende eller hensigtsmæssig for den afdeling, som Overgangen bliver for fremtiden.

Der vurderes derfor at være behov for en navneændring, og på den baggrund foreslås det, at Overgangens navn ændres til Hamarhus.

Hamarhus er valgt, idet navnet relaterer sig til afdelingens nye lokation, Hamarvej. Det er i tråd med størstedelen af specialområdet andre afdelinger, hvor lokationen også har dannet grundlag for afdelingsnavnet.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at afdelingen Overgangen ændrer navn til Hamarhus.

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

Punkt 12: Løbende orientering om diverse emner i forbindelse med COVID-19 #

1-31-72-274-20

Resume

Psykiatri og socialudvalget har bedt om en løbende status i forhold til forskellige emner i relation til COVID-19, for så vidt angår psykiatrien og socialområdet.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om COVID-19 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har bedt om en løbende status i forhold til forskellige emner i relation til COVID-19-håndteringen samt emner afledt af COVID-19-håndteringen, for så vidt angår psykiatrien og socialområdet.

Psykiatri- og socialudvalget orienteres fremadrettet på hvert møde om aktuel status. Der er vedlagt et notat med denne orientering.

Beslutning

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

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

Bilag

Orientering vedrørende status i forhold til Covid-19

Punkt 13: Orientering om opgørelse af COVID-19-udgifter og fastlæggelse af hospitalernes økonomiske måltal og kompensation

1-22-78-4-20

Resume

Siden medio marts 2020 har hospitalernes drift og økonomi været påvirket af COVID-19-situationen. For at hospitalerne har et måltal for 2020 at økonomistyre efter, er der udarbejdet en første vurdering af udgifterne knyttet til COVID-19, således at hospitalernes budgetter kan reguleres. På baggrund heraf fremlægges et forslag til kompensation for COVID-19-udgifterne, der giver hospitalerne deres nye måltal.

Direktionen indstiller,

- at orienteringen om opgørelse af COVID-19-udgifterne tages til efterretning,
- at tillægsbevillingen for de foreløbigt vurderede udgifter knyttet til COVID-19 i perioden 1. marts til 31. maj 2020 godkendes, og
- at tillægsbevillingen for de foreløbigt vurderede udgifter knyttet til afviklingen af den udskudte aktivitet som følge af COVID-19 godkendes.

Sagsfremstilling

Hospitalernes drift og økonomi har siden medio marts været påvirket af COVID-19-situationen. Hospitalerne har f.eks. afholdt udgifter til flere intensive og medicinske senge, værnemidler, vikarer til at dække for hjemsendt personale, over- og merarbejde, uddannelse af personale og vedligeholdelse af kompetencer, bemanning af podestationer til test af COVID-19 og analyser af testene samt udgifter til øget hygiejne osv. Dertil er der i perioden hvor samfundet var delvist lukket ned også udsat en del behandlinger på hospitalerne. For at hospitalerne har et måltal for 2020 at økonomistyre efter, indstilles tillægsbevillinger som kompensation for COVID-19 udgifterne på baggrund af udarbejdede principper.

Hospitalerne tilføres kompensation for perioden 1. marts - 31. december 2020 som følgende:

- dækning af merudgifter til COVID-19 i perioden 1. marts - 31. maj, hvor samfundet var lukket ned og hospitalerne - somatik, psykiatri og præhospitalet skulle igangsætte COVID-19-indsatsen.
- et beløb til øgede COVID-19 udgifter i perioden 1. juni - 31. december, der f.eks. vedrører øget hygiejne, tests og COVID-19-beredskab på hospitalerne.
- midler til afvikling af den udskudte aktivitet på de fem somatiske hospitaler.

Ved at fastsætte en kompensation til hospitalerne flyttes den økonomiske risiko og usikkerhed i forbindelse med COVID-19 i langt højere grad ind centralt i regionen. I økonomiaftalen for 2021 står, at "Regionerne kompenseres for de opgjorte nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2020. Aftalen genbesøges ultimo 2020". Det betyder således, at regionerne først i slutningen af 2020 har kendskab til den endelige opgørelsesmetode og kompensationens størrelse fra staten.

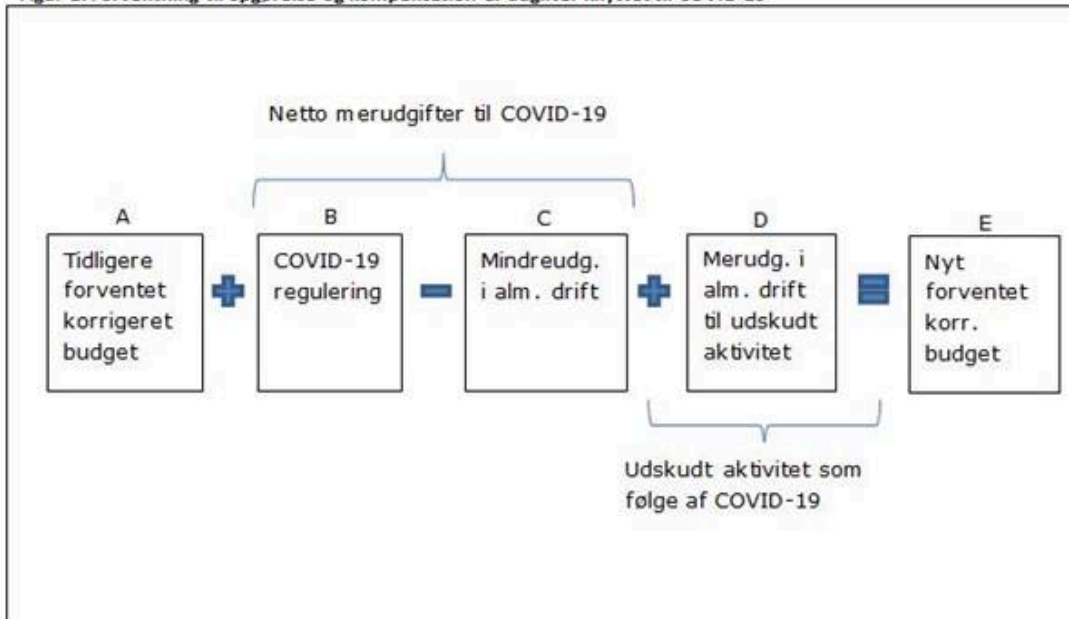
Vilkårene for hospitalernes økonomi og drift er ændret med COVID-19. De nye aktiviteter, med udredning og behandling af COVID-19 patienter, betyder udgifter, som ikke var der før. Samtidig påvirkes den almindelige drift. Hospitalerne har i perioden, hvor samfundet var lukket ned, haft lavere aktivitet end sædvanligt. Dette har ført til, at nogle variable udgifter er faldet bort. Mange faste udgifter (fortrinsvis løn) er dog stadig afholdt i perioden med samfundsluk, på trods af at den almindelige hospitalsaktivitet har været lavere.

Hospitalernes driftssituation vil fremadrettet være påvirket af behov for beredskab og kapacitet til COVID-19 patienter. Samtidig med at den almindelige planlægning af patientbehandling vil være mindre strømlinet og omkostningseffektiv, f.eks. når der skal tages hensyn til større afstandskrav, mere rengøring og håndtering af patienter med eller med mistanke om COVID-19, som er mere ressourcekrævende for hospitalerne. Dertil skal der også laves ekstra aktivitet for at indhente den udskudte aktivitet, hvilket forventeligt også medfører ekstraudgifter.

Opgørelse af COVID-19-udgifter

Opgørelseslogikken handler om at adskille merudgifter til COVID-19 (B i figur 1), fra mindreudgifter i den almindelige drift, som fortrinsvis skyldes nedlukning af samfundet (C i figur 1) og merudgifter i den almindelige drift, som følger af at indhente den udskudte aktivitet (D i figur 1). Logikken er vist i figur 1.

Figur 1: Forventning til opgørelse og kompensation af udgifter knyttet til COVID-19



Værdisætningen af de enkelte kasser i figuren er ganske kompliceret, og er ikke muligt at opgøre præcist. Det er aftalt, at af hensyn til hurtig afklaring af hospitalernes økonomi skal opgørelserne og opfølgingsforventning være simple og overordnede. Formålet er at sikre, at hospitalerne kender deres økonomiske måltal og indhenter den udskudte aktivitet.

COVID-19-udgifterne påvirker også økonomien andre steder i regionen fx almen praksis og privathospitaler. Der er både mer- og mindreudgifter. Den samlede opgørelse vil indgå i opgørelsen af COVID-19-udgifterne overfor staten, men er ikke blevet adresseret i indeværende arbejde.

Opgørelse af udgifter og kompensation

COVID-19 udgifter 1. marts til 31. maj

Koncernøkonomi har modtaget opgørelser fra de enkelte hospitaler og stabene over de udgifter, der har været i forbindelse med COVID-19 i perioden 1. marts til 31. maj 2020. Den indstillede bevillingsændring som følge af opgørelsen kan ses i tabel 1.

Tabel 1. Udgifter i relation til COVID-19 i perioden 1/3-31/3					
1.000 kr.	Drift 2020	Drift 2021	Drift 2022	Drift 2023	Drift 2024 og frem
2020 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>					
Regionshospitalet Horsens	10.011				
Regionshospitalet Randers	10.360				
Hospitalsenheden Vest	30.985				
Hospitalsenhed Midt	22.742				
Aarhus Universitetshospital	64.705				
Præhospitalet	5.899				
Psykatrien	1.965				
Servicefunktioner, Indkøb & Medicoteknik	226				
Fælles formål og administration, Koncern Kommunikation	145				
Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til COVID-19 udgifter	-147.038				
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0
Fordelingsnøgle					
Hovedkonto 4:					
Fælles formål, Overførsel til hovedkonto 1-3	-145				
Hovedkonto 1,2,3:					
Sundhedsområdet, andel fælles formål	138				
Socialområdet, andel fælles formål	4				
Udviklingsområdet, andel fælles formål	3				
Fordeling i alt	0	0	0	0	0
Regulering af områdets ramme					
Sundhedsområdet:					
Pulje til overførsler og korrektioner	7				
Socialområdet	-4				
Udviklingsområdet:					
Planlægning-, analyse- og udviklingsudgifter	-3				
Regulering af rammer i alt	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0

For yderligere information om sammensætningen i tabel 1 se vedlagte bilag 'Udgifter til COVID-19, marts til maj.

COVID-19-udgifter 1. juni til 31. december

Opgørelsen af forventede udgifter til COVID-19 i perioden fra 1. juni til 31. december 2020 tager udgangspunkt i nedenstående punkter med udgangspunkt i den nuværende situation med det nuværende beredskabsniveau.

- A. Bemanning af podningsklinikker
- B. Akutafdeling: zoneopdeling, ekstra fremmøde af pleje- og lægepersonale mv.
- C. Analyser af prøver
- D. Intensive senge; kompetenceuddannelse og -vedligehold
- E. Medicinske senge: opnormering og bemanning
- F. Øget hygiejne
- G. Værnemidler, tests og apparatur
- H. Andet.

Med det nuværende beredskabsniveau forudsættes det, at eventuelle COVID-19-patienter kan håndteres indenfor hospitalernes eksisterende kapacitet. Hvis der sker en stigning i antallet af patienter, oprettes der ekstra kapacitet, men det skal ske således, at det ikke påvirker den eksisterende elektive (planlagte) aktivitet på hospitalerne. Hospitalerne vil blive afregnet efter faktisk antal COVID-19-patienter.

Beregningen af de forventede COVID-19-udgifter for perioden 1. juni til 31. december 2020 er endnu ikke afsluttet, men fremlægges i september sammen med bevillingsændringen, der kan give hospitalerne et opdateret måltal.

Udgifter til indkøb

Region Midtjylland har afholdt en række udgifter på vegne af Den Nationale Operative Stab (NOST). Med Økonomaftale 2021 blev det aftalt, at Region Midtjylland og Region Hovedstaden afregnes direkte for de afholdte udgifter for NOST, og i den forbindelse har Region Midtjylland modtaget 361,0 mio. kr. for afholdte udgifter frem til maj 2020. I forbindelse med Økonomirapporteringen pr. 31. maj 2020 fremlægges en bevillingsændring for indtægten, således at Indkøb & Medicoteknik, som har stået for indkøbet, kompenseres.

Herudover havde regionerne ved tidspunkt for indgåelsen af Økonomaftalen afholdt øvrige udgifter til indkøb af værnemidler mv. Region Midtjylland forventer i den forbindelse at modtage ca. 200 mio. kr. for de afholdte udgifter på opgørelsestidspunktet. Ultimo 2020 gennemføres der en ny opgørelse over afholdte udgifter til indkøb.

Udgifter til udskudt aktivitet

Der har været nedsat en arbejdsgruppe med repræsentation fra hospitalerne og stabene til opgørelse og værdisætning af den udskudte aktivitet.

Undervejs som arbejdet med at opgøre efterslæbets størrelse er skredet frem, har hospitalerne også arbejdet med denne opgørelse på egne matrikler. Dette har resulteret i, at tilbagemeldingen fra arbejdsgruppen er, at hospitalerne medio juni har en vurdering af, at de ikke er så langt bagud som tidligere antaget. Dette skyldes fx bortfald af aktivitet, færre henvisninger som fører til en anden patientsammensætning og dermed indtil videre et "nyt normalt" aktivitetsleje. Udviklingen i afviklingen af den udskudte aktivitet følges fremadrettet for alle regionens hospitaler – inkl. psykiatri, der i øjeblikket ikke har et lignende aktivitets efterslæb. I forbindelse hermed vil det blive vurderet, om der skal ske en justering af midlerne til afvikling af udskudt aktivitet.

I den udarbejdede model tages der udgangspunkt i en andel af den samlede DRG-værdi for planlagt aktivitet til opgørelse af værdisætningen af den udskudte elektive aktivitet. Der er tale om et skøn for den udskudte aktivitet, da det ikke kan opgøres præcist. Dette fremgår også nærmere i vedlagte notat 'Opgørelse udskudt aktivitet'.

Tabel 2. Bevillingsændringen for den udskudte aktivitet

Tabel 2. Udgifter til udskudt aktivitet					
1.000 kr.	Drift 2020	Drift 2021	Drift 2022	Drift 2023	Drift 2024 og frem
2020 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>					
Regionshospitalet Horsens	8.874				
Regionshospitalet Randers	8.485				
Hospitalsenheden Vest	18.893				
Hospitalsenhed Midt	20.939				
Aarhus Universitetshospital	56.132				
Fællesudgifter og -indtægter, Pulje til COVID-19 udgifter	-113.323				
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0	0

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om opgørelse af COVID-19-udgifterne tages til efterretning,

at tillægsbevillingen for de foreløbigt vurderede udgifter knyttet til COVID-19 i perioden 1. marts til 31. maj 2020 godkendes, og

at tillægsbevillingen for de foreløbigt vurderede udgifter knyttet til afviklingen af den udskudte aktivitet som følge af COVID-19 godkendes.

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

Tidligere Politisk Behandling

Hospitalsudvalgsmødet den 8. juni 2020 punkt 3 om "COVID-19 udgifter og hospitalernes økonomiske måltal".

Bilag

Opgørelse udskudt aktivitet

Udgifter til COVID-19, marts til maj 2020

Punkt 14: Godkendelse af udvalgets mødeplan for 2021 #

1-00-24-19

Resume

Administrationen har udarbejdet forslag til mødeplan for psykiatri- og socialudvalgets ordinære møder i 2021.

Direktionen indstiller,

at forslag til udvalgets mødeplan for 2021 godkendes.

Sagsfremstilling

Udvalget skal i henhold til forretningsordenen vedtage en mødeplan for udvalgets ordinære møder i 2021.

Af udvalgets kommissorium fremgår, at udvalgets dagsorden opdeles i to dele, hvoraf den ene del vedrører sager, der er optaget på forretningsudvalgets dagsorden. Den anden del kan f.eks. vedrøre sager, der er undervejs til politisk behandling i forretningsudvalg og regionsråd, orienteringssager, temadrøftelser, interne og eksterne oplæg m.v. Disse sager er markeret med # i overskriften.

Udvalgets møder forudsættes således afpasset i forhold til møderne i forretningsudvalget.

Administrationen foreslår, at de ordinære møder i psykiatri- og socialudvalget i 2021 holdes på disse datoer:

Mødeplan for 2021

- Onsdag den 13. januar kl. 13.00
- Onsdag den 3. februar kl. 13.00
- Onsdag den 3. marts kl. 13.00
- Onsdag den 14. april kl. 13.00
- Onsdag den 5. maj kl. 13.00
- Onsdag den 9. juni kl. 13.00
- Onsdag den 11. august kl. 13.00
- Onsdag den 15. september kl. 13.00
- Onsdag den 6. oktober kl. 13.00
- Onsdag den 10. november kl. 13.00
- Onsdag den 1. december kl. 11.00 - 13.00.

Administrationen foreslår, at møderne holdes fra kl. 13.00-17.00, med mindre andet er anført.

Møderne i udvalget vil så vidt muligt blive afholdt på regionens psykiatriske afdelinger og sociale tilbud.

Mødeplan for 2021 for politiske møder i Region Midtjylland er vedlagt. Psykiatri- og socialudvalgets plan for besøg og temadrøftelser for resten af 2020 og for 2021 er ligeledes vedlagt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget godkendte forslag til udvalgets mødeplan for 2021.

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

Bilag

Mødeplan 2021 politiske møder

Mødeplan for PSU 2020 og 2021

Punkt 15: 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 28. maj 2020. Referatet herfra er vedlagt. Næste møde er den 17. september 2020.

Beslutning

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

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

Punkt 16: Gensidig orientering #

1-00-24-19

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Psykiatri- og socialudvalgets årshjul og mødeplan er vedlagt.

Beslutning

Administrationen orienterede om status på påbud mm. fra Socialtilsynet m.fl.

Formanden for psykiatri- og socialudvalget orienterede om justeringer i udvalgets mødeplan grundet besøgsrestriktioner som følge af Covid-19.

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

Bilag

Årshjul for psykiatri- og socialudvalget - august 2020

Mødeplan for PSU 2020 og 2021