

REFERAT udvalg vedr. psykiatri- og socialområdet d. 11-05-2011

Mødedato Onsdag d. 11. maj 2011 kl. 09:00

Mødested Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (BUC), Harald Selmers Vej 66, 8240
Risskov, mødelokale 5.

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat fra sidste møde	3
Sag til forretningsudvalget: Sammenlægning af 4 sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning	4
Sag til forretningsudvalget: Udvikling i aktivitet og produktivitet i behandlingspsykiatrien 2008 - 2010	6
Sag til forretningsudvalget: Orientering om Danske Regioners rapport om benchmarking af psykiatri	8
Sag til forretningsudvalget: Orientering om Region Midtjyllands tilsyn med de regionalt drevne sociale tilbud	10
Oplæg ved Tilsynet med de regionalt drevne tilbud i Region Midtjylland.....	12
Forslag om afholdelse af studietur for det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet	13
Møde med Aarhus Kommunes socialudvalg den 30. maj 2011.....	14
Drøftelse af borgertopmøde lørdag den 5. marts 2011.....	15
Orientering om ventetid indenfor børne- og ungdomspsykiatri.....	17
Orientering om Danske Regioners rapport Retspsykiatri - kvalitet og sikkerhed.....	18
Orientering om svarbrev fra Indenrigsministeren på brev fra Det regionale kontaktforum på handicapområdet	19
Gensidig orientering.....	20

Punkt 1: Godkendelse af referat fra sidste møde

1-00-5-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at referat fra mødet i det rådgivende udvalg på psykiatri- og socialområdet den 6. april 2011 godkendes.

Migreret

Bilag

Referat_PS060411_aaben

Punkt 2: Sag til forretningsudvalget: Sammenlægning af 4 sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning og særlige problematikker i forhold til adfærd

1-01-73-35-07

Resume

Det foreslås, at Region Midtjyllands fire sociale tilbud til borgere med udviklingshæmning og særlige problematikker i forhold til adfærd: Nørholm Kollegiet, Granbakken bo- og aktivitetscenter, Bo- og aktivitetscentret Elbæk Højskole og Bo- og aktivitetstilbuddet Mosetoft fra 1. januar 2012 sammenlægges til én organisation. Det vurderes, at der med sammenlægningen vil kunne opnås faglige og økonomiske fordele, som vil styrke tilbuddenes muligheder for at løfte stærkt specialiserede opgaver til konkurrencedygtige takster. Den nye organisation vil i kraft af sin størrelse kunne gøre sig gældende som leverandør af højt specialiserede sociale ydelser på landsplan og være rustet til hurtig omstilling ved ændringer i den kommunale efterspørgsel.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

Bo- og behandlingstilbuddet Nørholm Kollegiet, Granbakken Bo- og Aktivitetscenter, Bo- og aktivitetscentret Elbæk Højskole og Bo- og aktivitetstilbuddet Mosetoft fra 1. januar 2012 sammenlægges til én organisation.

Region Midtjylland driver fire sociale tilbud for borgere med udviklingshæmning og særlige problematikker i forhold til adfærd, som løser stærkt specialiserede opgaver på området. De fire tilbud er Bo- og behandlingstilbuddet Nørholm Kollegiet i Herning Kommune, Granbakken Bo- og aktivitetscenter i Norddjurs Kommune, Bo- og aktivitetscentret Elbæk Højskole i Horsens Kommune og Bo- og aktivitetstilbuddet Mosetoft i Viborg kommune.

Tilsammen er tilbuddene i 2011 normeret med 132 døgnpladser og 100 dagpladser (heraf 1 akutplads i Herning).

Tilbuddene har bl.a. ansvaret for specialmiljøer for udviklingshæmmede personer med dom, voksne personer med ADHD, udviklingshæmmede personer med Praeder-Willi Syndrom og udviklingshæmmede personer med psykiatrisk diagnose. Herudover løser Nørholm Kollegiet og Mosetoft en række særlige opgaver i midlertidige projekter. Endeligt løser tilbuddene opgaver vedrørende varetægtsanbragte personer (surrogat).

Der er aktuelt indskrevet borgere fra 28 kommuner – heraf 19 kommuner uden for Region Midtjylland. De fire tilbud har i 2011 et samlet budget på 143 mio. kr., hvortil kommer salg af projektpladser for ca. 31 mio. kr. Der er aktuelt ansat 372 medarbejdere på de fire tilbud (opgjort i fuldtidsansatte).

Der er efter dannelsen af Region Midtjylland opbygget et netværkssamarbejde mellem de fire tilbud for borgere med udviklingshæmning og særlige problematikker i forhold til adfærd omkring matchning og konkrete udviklingsopgaver. Samarbejdet har betydet mulighed for at inddrage flere specialer i opgaveløsningen og en hurtig opgaveløsning i flere komplicerede sager, hvor en kommune har efterspurgt en akut løsning.

Det vurderes, at der ved gennemførelse af en sammenlægning af de fire tilbud i én organisation med fælles ledelse og tværgående funktioner vil kunne opnås yderligere faglige og økonomiske fordele, som vil styrke tilbuddenes muligheder for at løfte stærkt specialiserede opgaver indenfor området til konkurrencedygtige takster.

Den nye organisation vil i kraft af sin størrelse kunne gøre sig gældende som leverandør af højt specialiserede ydelser på landsplan og være rustet til hurtig omstilling ved ændringer i den kommunale efterspørgsel og f.eks. etablere udredningsforløb og midlertidige projektpladser, når kommunerne efterspørger dette.

Volumenmæssigt vil den nye organisation både kunne samle dyre projektpladser i fagligt og økonomisk mere robuste enheder til lavere takster og realisere stordriftsfordele på områderne ledelse og administration. Sammenlægningen vil også væsentligt forbedre mulighederne for at udvikle den faglige kvalitet og dokumentation. For medarbejderne forventes det, at sammenlægningen vil give mulighed for mere attraktive og udviklende arbejdspladser.

På ovenstående baggrund foreslås de fire sociale tilbud sammenlagt til én organisation pr. 1. januar 2012. I forberedelsesfasen frem til sammenlægningen den 1. januar 2012 vil der blive etableret et midlertidigt sekretariat, som får til opgave at forberede fælles administration, MED-struktur, arbejdsmiljøorganisation mv. Der skal endvidere

fastlægges en fremtidig ledelsesstruktur for den samlede organisation. Regionsrådet vil senere blive forelagt en indstilling om navngivning af det nye tilbud.

De fire tilbuds MED-udvalg har drøftet fusionsplanerne på et dialogmøde i januar 2011, hvor forslaget til organisatorisk sammenlægning af de fire tilbud blev drøftet. Efterfølgende er der foretaget en høringsrunde blandt de fire tilbuds MED-udvalg i forhold til indarbejdede ændringer og endelig indstilling til politisk behandling vedrørende sammenlægning af de fire tilbud med virkning pr. 1. januar 2012. Der er opbakning til forslaget, som vil blive gennemført under tæt inddragelse af MED-udvalgene. Sammenlægningen vil endvidere blive forelagt Center-MEDudvalget i Center for Voksensocial på førstkommende møde.

Migreret

Punkt 3: Sag til forretningsudvalget: Udvikling i aktivitet og produktivitet i behandlingspsykiatrien 2008 - 2010

1-01-74-27-10

Resume

Regionsrådet har i forbindelse med budgetforligene i 2010 og 2011 haft fokus på produktivitetsudviklingen i psykiatrien. Forretningsudvalget har den 11. januar 2011 besluttet, at regionsrådet skal forelægges en beskrivelse af udviklingen i aktivitet og produktivitet i behandlingspsykiatrien.

Redegørelsen viser, at behandlingspsykiatrien har haft en stigende ambulant aktivitet, og behandler 10 % flere patienter i 2010 end i 2008.

Redegørelsen viser endvidere, at udgifter pr. patient er faldet med 5,2 % fra 2008 til 2010, og at antallet af patienter pr. ansat sundhedspersonale er steget fra 12 til 13.

Endelig har der været en positiv udvikling af kvaliteten i behandlingen af skizofreni.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at redegørelsen vedrørende produktivitetsudviklingen i behandlingspsykiatrien fra 2008 til 2010 tages til orientering, og

at fremtidige redegørelser for produktivitetsudviklingen i behandlingspsykiatrien følger Danske Regioners definitioner, og fremlægges for regionsrådet første gang i august 2011.

Regionsrådet har gennem de seneste to budgetforlig udtrykt forventning om en øget produktivitet i psykiatrien.

I forbindelse med budgetforlig 2010 blev det besluttet, at den direkte patienttid skal hæves fra 43 % til 50 %. Dette skete med baggrund i en undersøgelse af anvendelse af arbejdstiden i psykiatrien. Undersøgelsen var udarbejdet af KPMG og viste, at 43 % af arbejdstiden i psykiatrien anvendes til patientrettede aktiviteter.

Af budgetforlig 2011 fremgår det, at "forligsparterne afventer tilbagemelding på sidste års hensigtserklæring vedrørende forøgelse af den direkte patienttid i psykiatrien, og ønsker i den sammenhæng aktivitets- og produktivitetsudvikling i psykiatrien inddraget i tilbagemeldingen".

Forretningsudvalget har den 11. januar 2011 besluttet, at der i foråret 2011 skal fremlægges en beskrivelse af udviklingen i aktivitet og produktivitet fra 2008 til 2010, samt at vedtagne produktivits- og kvalitetsmål erstatter en ny måling svarende til KPMG's undersøgelse af arbejdstiden i psykiatrien.

Forretningsudvalget har besluttet:

1. At beskrivelsen af produktivitetsudviklingen skal følge to måltal:
 - Udgifter pr. patient.
 - Antal patienter pr. ansat.
2. At produktivitetsudviklingen suppleres af et måltal for kvaliteten:
 - Samlet målopfyldelse for det nationale indikator projekt vedrørende skizofreni.
3. At produktivitsmålene erstatter en ny måling svarende til KPMG's undersøgelse af arbejdstiden i psykiatrien.

De to måltal for produktiviteten i psykiatrien i Region Midtjylland indgår som centrale nøgletal i den benchmarkinganalyse af psykiatrien, som Danske Regioner har offentliggjort i marts 2011.

Definitionen af måltallene i Region Midtjylland følger så vidt muligt Danske Regioners definitioner, men afviger på et enkelt punkt. Danske Regioner anvender ”de tilrettede nettodriftsudgifter” til beregning af måltallet for udgifter pr. patient. ”De tilrettede nettodriftsudgifter” for 2010 opgøres i april/maj 2011, og er først tilgængelige medio maj 2011. Det anbefales, at fremtidige redegørelser for produktivitetsudviklingen i behandlingspsykiatrien behandles på et regionsrådsmøde i august. Første gang i august 2011. Det vil give mulighed for at følge Danske Regioners definitioner af måltal for produktivitet.

I stedet for ”de tilrettede nettodriftsudgifter” anvender vedlagte notat behandlingspsykiatriens nettodriftsudgifter tillagt bruttoudgifterne til sats-pulje projekter.

Notatet viser udviklingen i behandlingspsykiatriens aktiviteter fra 2008 til 2010:

- Antallet af sengedage er faldet fra 167.920 i 2008 til 167.527 i 2010. Det er et fald på 0,2 %.
- Antallet af ambulante besøg og hjemmebesøg er steget fra 141.078 besøg i 2008 til 162.647 besøg i 2010. Det er en stigning på 15 %.
- Antallet af patienter i kontakt (unikke cpr.numre) er steget fra 21.116 patienter i 2008 til 23.297 patienter i 2010. Det er en stigning på 10 %.
- Driftsudgifterne i faste priser er steget fra 1.312,9 mio. kr. til 1.369,7 mio. kr. Det er en stigning på 4,3 %.

Notatet viser udviklingen i behandlingspsykiatriens produktivitet fra 2008 til 2010:

- Udgifter pr. patient (2010 P/L) er faldet fra 62.029 kr. i 2008 til 58.793 kr. i 2010. Det er et fald i udgifter pr. patient på 5,2 %.
- Antal patienter pr. ansat er steget fra 12 patienter i 2008 til 13 patienter i 2010. Det er en stigning på 5,8 %.

Endelig viser notatet udviklingen i den samlede målopfyldelse for det nationale indikator projekt vedrørende skizofreni:

- Voksenpsykiatri: I 2008 opfyldte 62 % af patientforløbene fuldt ud det nationale indikator projekts krav til behandling. I 2010 er det steget til 72 %, hvilket er 4 % over landsgennemsnittet.
- Børne- ungdomspsykiatri: I 2008 opfyldte 95 % af patientforløbene fuldt ud det nationale indikator projekts krav til behandling. I 2010 opfyldte 94 % af patientforløbene det nationale indikator projekts krav til behandling.

Migreret

Bilag

Opgørelse af produktivitet i behandlingspsykiatrien

Punkt 4: Sag til forretningsudvalget: Orientering om Danske Regioners rapport om benchmarking af psykiatrien - herunder nøgletal for aktiviteten i 2009

1-35-74-1-10

Resume

Danske Regioner har i januar 2011 udgivet en rapport om benchmarking af psykiatrien. Rapporten indeholder ligeledes nøgletal for aktiviteten for 2009.

Rapporten viser, at Region Midtjylland inden for voksenpsykiatri har den korteste gennemsnitlige indlæggelsestid og det laveste antal ambulante besøg pr. patient. Samtidig havde voksenpsykiatrien de næstlaveste tilrettede driftsudgifter pr. 1.000 indbyggere i 2009. Inden for børne- og ungdomspsykiatri har Region Midtjylland den laveste antal ambulante besøg pr. patient.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at Danske Regioners rapport om benchmarking af psykiatrien tages til efterretning.

Danske Regioner har i januar 2011 udgivet en rapport om benchmarking af psykiatrien i de fem regioner. Rapporten indeholder også nøgletal for aktiviteten i 2009 og erstatter dermed Danske Regioners nøgletalsrapport for psykiatrien i 2009.

Rapportens hovedresultater kan opdeles i 4 emner.

1. Organisering, kapacitet og søgning til psykiatrien

Personaleforbruget i voksenpsykiatrien varierer betydeligt mellem regionerne. I Region Midtjylland var der 60 patienter pr. læge eller psykolog i 2009 mod et landsgennemsnit på 63. I børne- og ungdomspsykiatrien var der 35 patienter pr. læge eller psykolog i 2009. Her var landsgennemsnittet 40 patienter pr. læge eller psykolog.

Antallet af normerede sengepladser er relativt ens på tværs af regionerne i forhold til befolkningsstørrelsen. Region Midtjylland har det laveste antal senge pr. 1.000 indbyggere af de fem regioner med 0,48 sengepladser pr. 1.000 indbyggere. på landsplan var der gennemsnitligt 0,69 sengepladser pr. 1.000 indbyggere.

Antallet og håndteringen af henvisninger til psykiatrien er forskelligt regionerne imellem. Således varierer antallet af henvisninger, der modtages og henvisninger, der afvises. Region Syddanmark modtager flest henvisninger inden for såvel voksen- som børne- og ungdomspsykiatri, men er samtidig den region, som afviser færrest henvisninger. Region Midtjylland modtager ca. 4.000 henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien. Heraf afvises ca. 34 %.

2. Patientprofil

Det er ofte dokumenteret, at forbrug af både psykiatriske og somatiske sygehusedelser hænger sammen med befolkningens socioøkonomiske status. Ligeledes har diagnoseprofilen i en given region betydning for forbruget af behandlingsydelser.

Der er relativt store forskelle i diagnosefordelingen på tværs af regionerne. Region Hovedstaden har ca. 30-50 % flere patienter med skizofreni pr. indbygger end de øvrige regioner. Region Syddanmark og Region Midtjylland har ligeledes ca. 30 % flere patienter med affektive lidelser pr. indbygger end de øvrige regioner.

3. Aktivitet

Region Midtjylland havde samlet set en lidt mindre andel af patienter i psykiatrisk behandling end regionens andel af befolkningen. I børne- og ungdomspsykiatrien havde Region Midtjylland 23,6 % af patienterne i behandling. I voksenpsykiatrien var andelen af patienter i behandling 20,5 %.

I voksenpsykiatrien i Region Midtjylland blev ca. 25 % af patienterne indlagt, hvilket er den næstlaveste andel på landsplan. Heraf var ca. 22 % i både ambulant og stationær behandling. I børne- og ungdomspsykiatrien blev ca. 8 % af patienterne indlagt, og ca. 6 % af disse var i både ambulant og stationær behandling.

Den gennemsnitlige indlæggelsestid i voksenpsykiatrien var den laveste på landsplan, ca. 18 dage. Samtidig var kun 71 % indlagt i mere end én dag, hvilket var den laveste andel sammenlignet med de andre regioner. Den gennemsnitlige indlæggelsestid i børne- og ungdomspsykiatrien var ca. 24 dage, og heraf var 69 % indlagt i mere end 2 dage. Belægningsprocenten i Region Midtjylland var i 2009 henholdsvis 95 % for voksenpsykiatrien og 91 % for børne- og ungdomspsykiatrien.

Der var i 2009 150 ambulante besøg pr. 1.000 indbyggere i voksenpsykiatrien i Region Midtjylland. Antallet af ambulante besøg pr. patient var lige under 8, hvilket er under landsgennemsnittet. Godt 25 % af patienterne havde kun 1 besøg. I børne- og ungdomspsykiatrien var der ca. 65 besøg pr. 1.000 indbyggere. Hver patient havde lidt mere end 4 besøg, det laveste på landsplan, og ca. 39 % af patienterne havde kun 1 besøg.

I 2009 var der en tendens til, at regionerne i den østlige del af landet havde et markant større forbrug af psykiatrisk behandling privatpraktiserende speciallæger end regionerne i den vestlige del. Region Midtjylland var den region, der havde det næstlaveste forbrug af ydelser hos privatpraktiserende speciallæger i psykiatrien.

4. Økonomi

De tilrettede driftsudgifter i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland var i 2009 963 kr. pr. indbygger, hvilket var det højeste udgiftsniveau på landsplan i 2009. Samtidig havde børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland en vækst på 5 % i de tilrettede driftsudgifter, hvilket var klart lavest på landsplan. I voksenpsykiatrien var udgiftsniveauet 1.177 kr. pr. indbygger, en udgiftsniveau der lå under landsgennemsnittet. Generelt er der på tværs af regionerne en sammenhæng mellem udgiften pr. patient og andelen af patienter, som behandles under indlæggelse.

I rapporten er der opstillet et produktivitetsmål for psykiatrien, hvor aktiviteten værdisættes og sammenholdes med de tilrettede driftsudgifter. Region Midtjylland havde den næsthøjeste produktivitet af de fem regioner. Produktivitetsmålet siger dog intet om kvaliteten af behandlingerne og hvor velfungerende de psykiatriske behandlingstilbud er.

Det bør afslutningsvis bemærkes, at Region Midtjylland på baggrund af rapporten er gået i dialog med Region Syddanmark i forhold til, hvordan Region Syddanmark tilrettelægger deres praksis.

Migreret

Bilag

Benchmarking af psykiatrien - herunder nøgletal 2009

Punkt 5: Sag til forretningsudvalget: Orientering om Region Midtjyllands tilsyn med de regionalt drevne sociale tilbud i 2010

1-5-1-06-V

Resume

Regionsrådet får hvert år en status på regionens tilsyn med de regionalt drevne sociale tilbud.

Det fremgår af status for 2010, at Tilsynet har gennemført de i regionsrådets vejledning vedtagne antal tilsynsbesøg, samt at det overordnet set er Tilsynets vurdering, at der arbejdes fagligt kvalificeret i forhold til opgaveløsningen på tilbuddene, og at brugerne generelt er tilfredse med den hjælp og støtte, de modtager på de regionalt drevne sociale tilbud.

Herudover oplyses om en række af Tilsynets andre aktiviteter i 2010.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen om Region Midtjyllands tilsyn med de regionalt drevne sociale tilbud for 2010 tages til efterretning.

Det fremgår af serviceloven, at regionerne fører det institutionelle tilsyn med egne tilbud på det sociale område, og at regionsrådet tager stilling til, hvordan tilsynet konkret skal tilrettelægges.

Regionsrådet har i den forbindelse godkendt en "Vejledning til tilsyn på det sociale område", som løbende revideres. Seneste udgave af vejledningen vedlægges som bilag til sagen.

I Tilsynets statusrapport for 2009 redegjordes i detaljer for Tilsynets organisation, formål og arbejdsmetoder, herunder hvordan tilsynsbesøgene konkret udføres og følges op. For yderligere information herom henvises til "Status for Region Midtjyllands tilsyn med de regionalt drevne sociale tilbud 2009", som er vedlagt som bilag til sagen.

Det bemærkes, at alle tilsynsrapporter offentliggøres på det enkelte tilbuds hjemmeside, på regionens hjemmeside og på Tilbudsportalen.

Konklusioner vedrørende tilsynsbesøgene i 2010

På baggrund af de i 2010 udarbejdede tilsynsrapporter er det overordnet set Tilsynets vurdering, at der arbejdes fagligt kvalificeret i forhold til opgaveløsningen på tilbuddene, og at brugerne generelt er tilfredse med den hjælp og støtte, de modtager på de regionalt drevne sociale tilbud.

Regionsrådet besluttede den 26. maj 2010 at give mulighed for ikke at udføre både et anmeldt og et uanmeldt tilsyn på alle tilbud hvert år. Modificeringen skulle ikke have betydning for tilsynets samlede aktivitet, men alene betyde et mere målrettet tilsynskoncept og mulighed for at prioritere i tilsynsindsatsen.

Nogle tilbud har således kun fået ét tilsynsbesøg, mens andre på baggrund af Tilsynets konkrete vurdering, har haft tre tilsynsbesøg. Samlet set har Tilsynet afholdt de 66 tilsynsbesøg, som var målet for 2010. For detaljeret information om fordelingen af tilsynsbesøgene i 2010 henvises til vedlagte Oversigt over tilsynsbesøg i 2010.

I vedlagte "Region Midtjyllands tilsyn med de sociale tilbud for 2010" redegøres nærmere for Tilsynets konklusioner vedrørende tilsynsbesøgene i 2010 samt for en række af Tilsynets andre aktiviteter i 2010.

Tilsynets andre aktiviteter i 2010

Tilsynet har i 2010 igangsat et pilotprojekt, hvor værdien af andre former for dataindsamlingsmetoder end traditionelle interviews er blevet undersøgt på tre tilbud. Pilotprojektet vil blive evalueret inden sommerferien 2011.

Tilsynet har i 2010 deltaget som evaluatore i forbindelse med evalueringen af implementeringen af fase 1 og 2 af Dansk Kvalitetsmodel på socialområdet.

Tilsynet har sammen med tilsynskonsulenter fra de øvrige regioner arrangeret den årlige tilsynskonference. Konferencen havde stor tilslutning fra både regional og kommunal side og havde temaet "Tilsyn set som en evalueringsform, henholdsvis som en styringsform". Det forventes, at der også afholdes en tilsynskonference ultimo 2011.

Migreret

Bilag

Vejledning til tilsyn seneste
statusrapport 2009

Oversigt over tilsyn i 2010
statusrapport 2010

Punkt 6: Oplæg ved Tilsynet med de regionalt drevne tilbud i Region Midtjylland

1-5-1-06-V

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at Tilsynets oplæg tages til orientering.

Regionsrådet får den 25. maj 2011 fremlagt en statusrapport vedrørende Region Midtjyllands tilsyn med de regionalt drevne sociale tilbud for 2010.

Tilsynet er i den forbindelse inviteret til at give det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet en introduktion til sit arbejde.

Migreret

Punkt 7: Forslag om afholdelse af studietur for det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet

1-00-5-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet tager på studietur den 3. - 5. oktober 2011,

at studieturen går til Norge og/eller Sverige,

at det rådgivende udvalgs møde den 5. oktober 2011 afholdes som en del af studieturens program, og at udvalgets besøg på Høskoven således udsættes, og

at administrationen på udvalgets møde i juni 2011 præsenterer et udkast til program for studieturen.

Det foreslås, at det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet tager på studietur den 3. - 5. oktober 2011 til Norge og/eller Sverige. Det foreslås i den forbindelse, at udvalgets allerede planlagte møde den 5. oktober 2011 afholdes som en del af studieturens program, og at besøget på Høskoven således udsættes til senere.

Baggrunden for at vælge Norge og/eller Sverige er, at de erfaringer, som disse lande har gjort på psykiatri- og socialområdet vil være i høj grad sammenlignelige på danske forhold og dermed vil kunne bidrage med konkrete forslag til nytænkning på psykiatri- og socialområdet.

Studieturen vil i relation til Norge bl.a. kunne give indsigt i Norges erfaringer med retspsykiatri samt tværgående samarbejde mellem sundhedsvæsen og det sociale system, og i relation til Sverige bl.a. kunne give indsigt i indsatsen i forhold til børn og unge, udbuddet på socialområdet samt retspsykiatriske byggerier.

Det foreslås, at det rådgivende udvalg på sit møde i juni 2011 vil blive præsenteret for et udkast til program for studieturen.

Det bemærkes, at studieture skal forhåndsgodkendes af regionsrådet. Derfor vil regionsrådet senere blive præsenteret for en ansøgning om studierejsen med en beskrivelse af studierejsens formål, relevans og nødvendighed samt et specificeret budget for studieturen. Endvidere skal regionsrådet efter studieturens afholdelse have forelagt et regnskab til godkendelse. Migreret

Punkt 8: Møde med Aarhus Kommunes socialudvalg den 30. maj 2011

1-00-5-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at punkter til dagsorden for det årlige møde med Aarhus Kommunes socialudvalg den 30. maj 2011 drøftes.

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet afholder sit årlige møde med Aarhus Kommunes socialudvalg den 30. maj 2011.

Administrationen har følgende forslag til punkter til mødets dagsorden:

1. Samarbejdsaftalen med Aarhus Kommune
2. Opfølgning på aftalen om afrusning
3. Status i forhold til implementering af masterplan
4. Det fælles arbejde i forhold til hjerneskadeområdet
5. Aarhus Kommunes omlægninger på psykiatri- og socialområdet.

Migreret

Punkt 9: Drøftelse af borgertopmøde lørdag den 5. marts 2011

1-15-0-80-2-10

Resume

Lørdag den 5. marts 2011 holdt Region Midtjylland borgertopmøde i Silkeborg Hallerne med temaet: Sundhedsvæsenet - værdier og udfordringer.

Der er i marts 2011 offentliggjort en samlet rapport for alle fem regioner, der holdt borgertopmøde samtidig og efter samme koncept. Rapporten indeholder resultater fra afstemninger, borgernes anbefalinger og evalueringer af borgertopmødet.

De 230 deltagere på Region Midtjyllands borgertopmøde har i april 2011 fået tilsendt rapporten.

For at sikre en god opfølgning på borgertopmøderne, har Demokratiudvalget under Danske Regioner desuden udarbejdet en analyse af resultaterne.

Som opfølgning på borgertopmødet ønskes en drøftelse af resultater fra topmødet og analyse heraf samt koncept for borgertopmøderne.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at rapport fra borgertopmødet og analyse af resultater drøftes,

at borgertopmødekonceptet drøftes, og

at forslag til initiativer på landsplan drøftes.

Lørdag den 5. marts 2011 holdt Region Midtjylland borgertopmøde i Silkeborg Hallerne. Temaet var: Sundhedsvæsenet - værdier og udfordringer.

I forbindelse med beslutningen om at holde borgertopmøder i de fem regioner har Demokratiudvalget under Danske Regioner, der har ansvaret for den overordnede planlægning af og opfølgning på borgertopmøderne, opfordret regionerne til at fastsætte regionale opfølgningsaktiviteter, der skal sikre, at borgernes input bliver brugt og indgår i det videre politiske arbejde.

En samlet rapport fra de fem borgertopmøder med omkring 1.100 deltagende borgeres synspunkter og anbefalinger samt resultater fra afstemninger er i april 2011 sendt til de 230 deltagere på borgertopmødet i Region Midtjylland. I rapporten indgår også uddrag af deltagernes evaluering af borgertopmødet. Rapporten vedlægges som bilag.

For at sikre en god opfølgning på borgertopmøderne, har Demokratiudvalget under Danske Regioner desuden udarbejdet en analyse af resultaterne, som vedlægges som bilag.

Proces

Sagen behandles i de tre rådgivende udvalg, der har leveret input til temaer på borgertopmødet, nemlig det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde, det rådgivende udvalg vedrørende hospitaler samt det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet.

Drøftelserne i udvalgene danner grundlag for svarudkast til Danske Regioners bestyrelse i forhold til hvilke initiativer, der kan iværksættes på landsplan.

Svarudkastet skal godkendes på regionsrådets møde den 25. maj 2011.

Demokratiudvalget

Demokratiudvalget under Danske Regioner vil efterfølgende evaluere borgertopmødet og vurdere hvilke anbefalinger, der kan gives til opfølgende aktiviteter på landsplan. Region Midtjylland er i udvalget repræsenteret ved Anders Vistisen (DF) og Bente Nielsen (SF).

Danske Regioner har i et notat beskrevet evalueringstiltag i forbindelse med borgertopmøderne. Notatet vedlægges som bilag.

Migreret

Bilag

Slutrapport fra borgertopmøde

borgertopmøde_budskaber

Evaluering af borgertopmøderne 2011

Punkt 10: Orientering om ventetid indenfor børne- og ungdomspsykiatri

1-00-5-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen om ventetid indenfor børne- og ungdomspsykiatri tages til orientering.

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet bad på sit møde den 6. april 2011 om en status vedrørende ventetid på det børne- og ungdomspsykiatriske område.

Der vedlægges i den forbindelse oversigt over udviklingen i antal ventende patienter til udredning i børne- og ungdomspsykiatrien i perioden 31. januar 2009 til 31. marts 2011 samt ventelisterapport for børne- og ungdomspsykiatrien pr. 31. marts 2011 sammenlignet med venteliste pr. 28. februar 2011.

Migreret

Bilag

VentelisterapportMarts2011

Oversigt grafer Udviklingen i antal ventende patienter bup til marts 2011

Punkt 11: Orientering om Danske Regioners rapport Retspsykiatri - kvalitet og sikkerhed

1-00-5-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen om Danske Regioners rapport Retspsykiatri - kvalitet og sikkerhed tages til orientering.

I Danske Regioners rapport Retspsykiatri - kvalitet og sikkerhed er der indsamlet informationer om retspsykiatriske patienter i den samlede psykiatri. Rapporten er vedlagt som bilag til sagen.

Rapporten indeholder en række anbefalinger vedrørende den retspsykiatriske behandlingsindsats og sikkerheden på de retspsykiatriske afdelinger.

Cheflæge Per Jørgensen vil på mødet holde et oplæg om Danske Regioners rapport, herunder dens anbefalinger samt status i Region Midtjylland, og der vedlægges i den forbindelse et opfølgningsskema vedrørende rapportens anbefalinger.

Blandt andet på baggrund af rapporten har LAP (Landsforeningen af nuværende og tidligere psykiatribrugere) i et åbent brev til sundhedsministeren, folketingets psykiatriordførere, regionernes psykiatriudvalg og administrationer udtrykt kritik af stigningen af foranstaltningsdomme i forbindelse med vold mod ansatte i psykiatrien. Brevet fra LAP er vedlagt som bilag til sagen.

Migreret

Bilag

Retspsykiatri kvalitet og sikkerhed_2011

Åbent brev til sundhedsministeren/folketingets psykiatriordfører regionernes psykiatriudvalg og administrationer Psykiatrien på skillevejen

Opfølgningsskema på anbefalinger i rapport Retspsykiatri - kvalitet og sikkerhed fra Danske Regioners udvalg vedrørende retspsykiatri

Punkt 12: Orientering om svarbrev fra Indenrigsministeren på brev fra Det regionale kontaktforum på handicapområdet

1-00-5-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen om brev fra Det regionale kontaktforum på handicapområdet og indenrigsministerens svar herpå tages til orientering.

Det regionale kontaktforum på handicapområdet skrev den 2. februar 2011 til indenrigsministeren og socialministeren vedrørende sin bekymring for udviklingen på det specialiserede socialområde, herunder særligt kommunikationsområdet og senhjerneskeadeområdet. Brevet er vedlagt som bilag til sagen.

Indenrigsministeren har den 13. april 2011 på vegne af begge ministre sendt vedlagte svar.

Migreret

Bilag

Svar fra ministeren

Brev fra kontaktforum

Punkt 13: Gensidig orientering

1-00-5-11

Migreret