

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 06-10-2021

Mødedato Onsdag d. 06. oktober 2021 kl. 13:00

Mødested Mødelokale F1, stuen, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse: Hovedtendenser i udviklingen af Psykiatrien i Region Midtjylland 2018-2021 # (13	3
Temadrøftelse: Nedbringelse af anvendelsen af tvang # (13.30-13.50).....	4
Temadrøftelse: Den sundhedsfaglige indsats og organisering på Socialområdet i Region Midtjylland	5
Temadrøftelse: Nye indikatorer til målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland # (14.35-15.)	7
Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.....	8
Status på målbilledet for sundhedsområdet.....	11
Status på målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland.....	14
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	16
Gensidig orientering #.....	17
Underskriftsark #.....	18

Punkt 1: Temadrøftelse: Hovedtendenser i udviklingen af Psykiatrien i Region Midtjylland 2018-2021 # (13.00-13.30)

1-31-72-43-21

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget har anmodet om, at der på mødet i psykiatri- og socialudvalget den 6. oktober 2021 er en temadrøftelse af, hvordan Psykiatrien har udviklet sig i indeværende valgperiode, altså i perioden 2018-2021.

Som baggrund for drøftelserne vedlægges oversigter over de drifts- og anlægsmidler, som regionsrådet i indeværende valgperiode har afsat til psykiatriområdet. Regionsrådet modtog en skriftlig orientering om disse den 22. september 2021. Der er endvidere vedlagt et notat om hovedtendenserne i udviklingen af Psykiatrien i Region Midtjylland i perioden 2018-2021 samt et notat om bevillinger og besparelser i Psykiatrien i Region Midtjylland i perioden 2018-21.

Temadrøftelsen indledes med et oplæg ved direktør Tina Ebler, Psykiatrien i Region Midtjylland.

Der er afsat ca. 30 minutter til temadrøftelsen.

Beslutning

Direktør Tina Ebler, Psykiatrien i Region Midtjylland, orienterede om hovedtendenser i udviklingen af Psykiatrien i Region Midtjylland i perioden 2018 til 2021.

En af de væsentlige hovedtendenser er, at psykiatrien over de seneste år er rykket tættere på borgerne via en række udgående teams samt psykiatrhuse i Aarhus og Holstebro.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Driftsmidler til Psykiatrien 2018-2021

Anlægsmidler til Psykiatrien 2018-2021

Hovedtendenser i udviklingen af Psykiatrien 2018-2021

Besparelser og bevillinger til Psykiatrien 2018-2021

Punkt 2: Temadrøftelse: Nedbringelse af anvendelsen af tvang # (13.30-13.50)

1-31-72-26-21

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har årligt en temadrøftelse om brugen af og forebyggelse af tvang i Region Midtjylland.

Sygeplejefaglig direktør Claus Lassen Graversen, Psykiatrien i Region Midtjylland, vil på mødet give et oplæg om status på arbejdet med at nedbringe tvang i Region Midtjylland, herunder aktuelle initiativer og de områder, Psykiatrien har størst fokus på lige nu, med henblik på en efterfølgende drøftelse i udvalget.

Der er vedlagt et notat om status på arbejdet med nedbringelse af tvang.

Der afsættes ca. 20 minutter til oplæg og temadrøftelse.

Beslutning

Sygeplejefaglig direktør Claus Lassen Graversen, Psykiatrien i Region Midtjylland, gav en status på arbejdet med at nedbringe tvang i Region Midtjylland samt orienterede om aktuelle og kommende initiativer i dette arbejde. Aktuelt ligger tallene for personer, der bæltefikseres i Region Midtjylland, på et pænt niveau i forhold til tidligere.

Der vil fremadrettet på nationalt niveau være et fokus på forebyggelse af tvang allerede før indlæggelse, ligesom arbejdet med forebyggelse af tvang skal fortsætte efter udskrivelse fra Psykiatrien. Der er således lagt op til et tættere og mere forpligtende tværsektorielt samarbejde om nedbringelse af tvang. Det forventes endvidere, at der i de kommende år vil være stor fokus på forebyggelse af tvangsindlæggelser.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Notat om status på arbejdet med nedbringelse af tvang

Punkt 3: Temadrøftelse: Den sundhedsfaglige indsats og organisering på Socialområdet i Region Midtjylland # (13.50-14.35)

1-40-73-82-20

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har tilkendegivet, at udvalget ønsker at følge sundhedsindsatsen i Socialområdet i Region Midtjylland. Der er i den forbindelse en temadrøftelse om den sundhedsfaglige indsats og organisering på Socialområdet.

Der er følgende program for temadrøftelsen:

1. Status på kapacitetsopbygning indenfor sundhedsfaglighed på socialområdet v/vicedirektør Carsten Wulff, Socialområdet i Region Midtjylland (5-10 min.)
 - Kompetenceudvikling
 - It-løsninger
 - Sundhedsfaglige tilsyn
2. Patientsikkerhed på socialområdet v/risikomanager og hygiejnesygeplejerske Sisse Poulsen, Socialområdet i Region Midtjylland (10-15 min.)
 - Arbejdet med utilsigtede hændelser
 - Typer af og eksempler på utilsigtede hændelser
 - Hygiejne og håndtering af COVID-19.
3. Eksempler fra hverdagen i forhold til organisering af den sundhedsfaglige indsats v/sundhedsfaglig kvalitetskoordinator Majken Schack Andersen, Specialområde Autisme, og sygeplejerske Merete Krogh Larsen, Kollegiet i Tørring, Specialområde Autisme (20 min.)
 - Koordinering mellem botilbud, sygehus, praktiserende læge og den kommunale hjemmepleje
 - Dokumentation af indsatsen
 - Systematik i medicinhåndtering
4. Orientering om arbejdet med lighed i sundhed 2021-23 v/vicedirektør Carsten Wulff (5 min.)

"Årsrapport 2021 Sikkerhed for borgeren på socialområdet" er vedlagt. Årsrapporten giver status på arbejdet med utilsigtede hændelser på Socialområdet, herunder antal og fordeling af utilsigtede hændelser, status på medicinaudits og hygiejne samt fokusområder.

Der er afsat ca. 45 minutter til temadrøftelsen.

Beslutning

Vicedirektør Carsten Wulff, Socialområdet i Region Midtjylland, orienterede indledningsvist om den aktuelle status på kapacitetsopbygning indenfor sundhedsfaglighed på socialområdet. Der er således over en kort årrække sket en tydelig systematisering af det sundhedsfaglige arbejde samt ansat væsentligt flere sundhedsfaglige medarbejdere til at understøtte dette arbejde.

Risikomanager og hygiejnesygeplejerske Sisse Poulsen, Socialområdet i Region Midtjylland, orienterede herefter om, hvordan man arbejder med patientsikkerhed på socialområdet, herunder medicinhåndtering. Der er eksempelvis i 2021 indledt et samarbejde med Kvalitet og Lægemedler om medicingennemgang af beboerne i Socialområdet. Der er endvidere store forventninger til et styrket samarbejde med de praktiserende læger om tilsyn af beboerne.

I forlængelse heraf gav sundhedsfaglig kvalitetskoordinator Majken Schack Andersen og sygeplejerske Merete Krogh Larsen et indblik i, hvordan man helt konkret i dagligdagen arbejder med den sundhedsfaglige indsats på tilbuddene i Specialområde Autisme.

Der var herefter en drøftelse i udvalget med særligt fokus på lighed i sundhed i relation til beboerne i Socialområdet.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Årsrapport 2021

Punkt 4: Temadrøftelse: Nye indikatorer til målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland # (14.35-15.00)

1-30-73-24-17

Sagsfremstilling

Siden 2020 har administrationen arbejdet med at udvikle nye indikatorer til målene i målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland. De nye indikatorer skal ses som et supplement til det eksisterende indikatorsæt, der blev politisk godkendt i april 2020, og som indgår i den kvartalsvise målbillederapport for Socialområdet.

I samarbejde med psykiatri- og socialudvalget har der blandt andet været fokus på udviklingen af indikatorer vedrørende sundhed, personale og tilfredshed. Arbejdet med udviklingen af indikatorer bygger også på læringer fra temadagen om "hvad, der virker på socialområdet", som blev afholdt i efteråret 2019.

På mødet vil Socialdirektør Ann-Britt Wetche og kontorchef Kjeld Pasgaard Nørby, Socialområdet i Region Midtjylland, indledningsvis orientere om status på arbejdet med udviklingen af de nye indikatorer. Der er p.t. udviklet to nye indikatorer, som præsenteres på mødet, og man er langt i udvikling af en tredje indikator om borgernes tilfredshed: "Ordet er dit". "Ordet er dit" vil lejeledes blive præsenteret på mødet.

Herudover vil der blive lagt op til en evaluering af det eksisterende indikatorsæt fra 2020 samt en drøftelse af det videre arbejde med indikatorer i Socialområdet i Region Midtjylland.

I dagsordenspunktet "Status på målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland" på udvalgets dagsorden er den nyeste målbillederapport vedlagt. Her kan man se det eksisterende indikatorsæt på Socialområdet.

Der er afsat ca. 25 minutter til temadrøftelsen.

Beslutning

Kontorchef Kjeld Pasgaard Nørby, Socialområdet i Region Midtjylland, gav en status på arbejdet med udviklingen af de nye indikatorer til målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland.

Udvalget noterede sig med tilfredshed, at der er udviklet to nye indikatorer om henholdsvis personaleomsætning og andel medarbejdere med en sundhedsfaglig baggrund, samt at der er ved at blive udviklet en metode til måling af borgernes tilfredshed mm., der snarligt kan indgå i målbilledet.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg

1-30-72-112-20

Resume

Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg sætter rammerne for den videre udvikling på Regionshospitalet Silkeborg. Udviklingsplanen tager afsæt i sundheds- og hospitalsplanen og sundhedsaftalen mellem kommuner, region og almen praksis. Udkast til udviklingsplanen har været i høring frem til den 1. september 2021. Der forelægges nu udkast til udviklingsplan, inklusive forslag til ændringer som følge af hørings svar.

Direktionen indstiller,

at udkast til udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg godkendes.

Sagsfremstilling

Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg, inklusive ændringsforslag som følge af høringsperioden, forelægges til politisk godkendelse. Udviklingsplanen med viste ændringer er vedlagt.

Regionsrådet besluttede i juni 2020, at der skulle udarbejdes en udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg (se nedenfor i afsnittet 'Baggrund'). Udviklingsplanen er udarbejdet efter en inddragelsesproces, der har omfattet medarbejdere og ledere på Regionshospitalet Silkeborg, Hospitalsenhed Midt, regionens øvrige hospitaler, Silkeborg Kommune og Praktiserende Lægers Organisation (PLO-M) samt borgere og inviterede nøglegrupper (se nedenfor i afsnittet 'Inddragelsesproces').

Regionsrådet behandlede udkast til udviklingsplan på mødet den 26. maj 2021 og sendte derefter udviklingsplanen i høring frem til den 1. september 2021.

Region Midtjylland har modtaget 18 indsendte hørings svar og 16 hørings svar i form af postkort fra borgermøde den 10. august 2021. Alle hørings svar er vurderet i forhold til forslag om eventuelle ændringer i udkast til udviklingsplan. Der er vedlagt en oversigt over hørings svar og administrationens bemærkninger.

Afgrænsning i forlængelse af regionsråds beslutning

Ved regionsrådets godkendelse af udviklingsplanen (høringsversionen) den 26. maj 2021 blev det slået fast, at hospitalet ikke ændres til et akuthospital, og at der ikke kommer en fødeafdeling på Regionshospitalet Silkeborg. Dette indgik i høringsmaterialet som et bilag om planmæssige rammer, som samtidig understregede, at regionsrådet ville koncentrere sig om de hørings svar, der vedrører udviklingen af hospitalets nuværende profil. Derfor har hørings svar om ændring af de nuværende planmæssige rammer ikke medført forslag om ændringer i udviklingsplanen.

Ændringsforslag

Ændringsforslagene omfatter præciseringer og uddybninger af den eksisterende tekst som følge af hørings svar. Dette fremgår med viste ændringer i vedlagte bilag. Herudover er der foretaget følgende større ændringer, som også fremgår med viste ændringer:

- Der er indsat et afsnit om de økonomiske rammer for udviklingsplanen (udkastet s. 2).
- Der er genindsat et afsnit om samarbejdet mellem kommuner, almen praksis og region, og den betydning det har for fremtidens sundhedsvæsen (udkast s. 3). Afsnittet fremgik af høringsversionen godkendt af regionsrådet, men var faldet ud i den grafiske opsætning af høringsversionen.
- Forslaget "at danne et netværk med fokus på, at hospitalerne i Region Midtjylland generelt tænker implementering og spredning ind i udviklingsprojekter fra start og i samarbejde med andre hospitaler", er slettet (udkast s. 6). Forslaget er slettet, fordi forslaget om et strategisk samarbejdsforum (samme side) har samme formål og fokus.
- Formulering af formål og deltagere i strategisk samarbejdsforum er blevet præciseret (udkast s. 6).
- Formulering om udredning og behandling af funktionelle lidelser er præciseret, så det er korrekt i forhold til specialeplanlægningen (udkast s. 8).
- Formulering om Center for Nære sundhedstilbud er justeret som følge af, at Silkeborg Kommune ikke har kommenteret på denne invitation i sit officielle hørings svar. Regionsrådet har desuden anvendt de forud prioriterede midler til løft af fysiske rammer (budget 2021) og suppleret med midler i budget 2022 til fuld udbygget gavbygning (udkast s. 9).

Udviklingsplanen opdateres i den grafiske opsætning, når den er godkendt i regionsrådet.

Baggrund

Jf. den politiske behandling af sagen om udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg havde arbejdet med udviklingsplanen til formål:

- at videreudvikle hospitalets nuværende funktioner og rolle som udviklingshospital
- at danne udgangspunkt for prøvehandlinger mellem Regionshospitalet Silkeborg, Silkeborg Kommune og praksissektoren i forhold til den videre udvikling af samarbejdet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. På baggrund af de styrker, der kendes fra Silkeborg, og de krav og behov, der er til fremtidens sundhedsvæsen, udarbejdes en udviklingsplan med to spor:

Spør 1: omhandler hospitalets funktioner, udvikling og sammenhæng til hele Region Midtjyllands hospitalsvæsen. Spør 1 er et internt spor i Region Midtjylland.

Spør 2: omhandler udvikling af samarbejdet med Silkeborg Kommune og praksissektoren. Spør 2 omfatter et tværsektorielt samarbejde.

For hvert spor har der været nedsat en politisk følgegruppe og en administrativ arbejdsgruppe. En administrativ koordinationsgruppe har sikret koordinering mellem de to spor.

Renovering af eksisterende byggeri og modernisering og udvikling af Regionshospitalet Silkeborg kan understøtte arbejdet i de to spor. Udvikling og modernisering vil skulle indgå i en senere budgetproces i forhold til at afsætte anlægsmidler.

Inddragelse

De to arbejdsgrupper og to politiske følgegrupper har arbejdet med udviklingsplanen (oktober 2020 til april 2021). Herudover har inddragelsesprocessen omfattet, at i alt 179 personer har deltaget i dialogmøder, og der er indsendt 51 elektroniske postkort. Dialogmøderne har været fordelt på 16 møder med åben invitation, hvor man kunne tilmelde sig via udviklingsplanens hjemmeside, og 10 møder for direkte inviterede nøglegrupper: Initiativgruppen, arbejdsmarkedets parter i Silkeborg, repræsentanter fra overlægerådene i Silkeborg og Viborg og fra de tværfaglige specialeråd for de medicinske og ortopædkirurgiske specialer, repræsentanter fra almen praksis i Silkeborg og medarbejdere på Regionshospitalet Silkeborg.

Der har været afholdt borgermøde den 10. august 2021 med ca. 150 deltagere.

Økonomi

Udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg har følgende økonomiske ramme:

- 30 mio. kr. til et nødvendigt løft af de fysiske rammer på Regionshospitalet Silkeborg, jf. budget 2021. Med budget 2022 er det besluttet, at de 30 mio. kr. skal anvendes til at sikre gennemførelse af det samlede gavlbbyggeri. Herudover er prioriteret yderligere 5 mio. kr. i 2022 og 9 mio. kr. i 2023, så der samlet set er prioriteret 44 mio. kr.
- 3,5 mio. kr. til etablering af fælles faciliteter til forskning for Diagnostisk Center, Center for Planlagt Kirurgi, Blodprøver og Biokemi og andre tværgående funktioner. De 3,5 mio. kr. er en del af tidligere fremrykkede anlægsinvesteringer.
- 1,5 mio. kr. årligt i 2022-24 til arbejdet med implementeringsvidenskab.
- 0,5 mio. kr. årligt i 2022-2024 til arbejde med en model for fælles beslutningstagning på det ortopædkirurgiske område, fx når der skal træffes beslutning om den rette behandling med udgangspunkt i patientens situation, kompetencer og ressourcer.
- 1,1 mio. kr. årligt fra 2022 og frem til etablering/udvikling af ambulatoriespor med speciale i nedtrapning af uhensigtsmæssig opioidbehandling (behandling med en særlig gruppe smertestillende medicin, fx morfin) i regi af Smerteklinikken, Center for Planlagt Kirurgi – i samarbejde med almen praksis.
- 100.000 kr. årligt i tre år (driftsmidler) til et fælles udviklingsforum mellem Regionshospitalet Silkeborg, Silkeborg Kommune og praktiserende læger. Midlerne er under forudsætning af, at Silkeborg Kommune investerer et tilsvarende beløb.
- 1 mio. kr. til yderligere at styrke arbejdet med at implementere udviklingsplanen.

Hertil kommer midler til at styrke indsatsen i forhold til udredning af patienter mistænkt for moderate til svære funktionelle lidelser, jf. budget 2022, hvor der i 2022 afsættes 2,4 mio. kr. til Hospitalsenhed Midt (primært Regionshospitalet Hammel Neurocenter og Regionshospitalet Silkeborg). Beløbet stiger i 2023 til 3,5 mio. kr. Udviklingsplanen skal desuden ses i sammenhæng med Region Midtjyllands investeringsplan og kommende års budgetforhandlinger.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at udkast til udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg godkendes.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede på regionsrådsmødet den 24. juni 2020, at der skulle udarbejdes en udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.

Regionsrådet godkendte den 23. september 2020 tidsplan for processen og kommissorier for to politiske følgegrupper, to arbejdsgrupper og en koordineringsgruppe.

Regionsrådet godkendte den 27. januar 2021 justeret tidsplan for udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.

Regionsrådet godkendte den 26. maj 2021 høringsversion af udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg, og sendte udviklingsplanen i høring i perioden ultimo maj til 1. september 2021, med dokument om de planmæssige rammer som bilag.

Bilag

Udviklingsplan med ændringsforslag efter høring

Oversigt over høringssvar

Punkt 6: Status på målbilledet for sundhedsområdet

1-36-72-14-17

Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet et overblik over resultater for indikatorerne i målbilledet.

Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Det regionale målbillede for sundhedsområdet består af en overordnet vision om "Et sundhedsvæsen på patientens præmisser", tre strategispor og otte mål. De enkelte mål er konkretiseret i en række indikatorer. Målbilledet sætter rammerne for arbejdet med de nationale mål for sundhedsområdet og skal sikre, at vi sammentænker relevant aktivitet, god økonomi og høj kvalitet, så der opnås mest mulig sundhed for de ressourcer, der er til rådighed. Regionens målbillede angiver dermed den retning, regionen ønsker at styre sundhedsvæsenet efter. I opfølgningen på målbilledet vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalsenheder.

Data opgøres til og med 2. kvartal 2021. Det skal bemærkes, at nogle af resultaterne er betydeligt påvirket af COVID-pandemien, især 2. og 4. kvartal 2020, hvor der på næsten alle områder har været et markant fald i aktiviteten. Tallene for perioden med COVID bør fortolkes varsomt og med afsæt i den aktuelle situation på hospitalerne.

Som led i opfølgningen på målbilledet udpeges der hvert andet år et antal fokusindikatorer, som følges særlig tæt både lokalt på de enkelte hospitaler, i relevante ledelsesfora samt i regionsrådet. Fokusindikatorer gældende for 2021-2022 blev besluttet på regionsrådsmødet i januar 2021. Der forventes tydelige forbedringer på de udvalgte indikatorer.

Nedenfor gives en status på fokusindikatorerne.

Forebyggelige indlæggelser

Antallet af forebyggelige indlæggelser var kraftigt faldende i 2020 og starten af 2021. Faldet i forebyggelige indlæggelser er stort set udelukkende sket inden for gruppen af patienter, der indlægges med influenza, som ikke har været ret udbredt i 2020. Dette hænger blandt andet sammen med nedlukningen af samfundet i forbindelse med COVID-pandemien. Dertil kommer, at en større del af den ældre befolkning er blevet vaccineret mod influenza end i de tidligere år. I den sammenhæng skal det bemærkes, at der igen i år gennemføres en kampagne i samarbejde med kommuner og almen praksis, der bl.a. har til formål at understøtte, at flest mulige ældre borgere vaccineres mod influenza.

Akutte genindlæggelser

Andelen af genindlæggelser har været relativt stabilt i den seneste periode, både for hele regionen og på hospitalsniveau. På de somatiske hospitaler ligger andelen stabilt omkring 10-15 %. I psykiatrien er der en væsentlig højere andel af genindlæggelser, men psykiatrien arbejder systematisk på at få nedbragt antallet. Det skal samtidig bemærkes, at genindlæggelser i psykiatrien i nogle tilfælde vil være en del af et hensigtsmæssigt behandlingsforløb.

Bæltefiksering

Antallet af unikke patienter, der bæltefikseres, ligger stabilt. I 2. kvartal 2021 blev 96 unikke patienter bæltefikseret en eller flere gange. Dette er væsentligt lavere end i sammenligningsperioden fra 2011-2013, hvor 145 patienter blev bæltefikseret pr. kvartal.

Psykiatrien er ikke i mål med den nationale 2020-målsætning om halvering af andelen af patienter, som bæltefikseres, men brugen af bæltefikseringer er reduceret mærkbart til stor gavn for patienterne. Psykiatrien har et stærkt ønske om at reducere brugen af tvang yderligere og har derfor valgt at prioritere denne opgave ledelsesmæssigt i 2021. Det har været særdeles virksomt at styrke patientsamarbejdet under indlæggelse, men der er samtidig en øget bevidsthed om, at forebyggelse af tvang kræver et styrket tværsektorielt samarbejde om det enkelte patientforløb, herunder samarbejdet med kommuner, bosteder og egen læge m.fl.

Kliniske Kvalitetsdatabaser

Fra de Kliniske Kvalitetsdatabaser er der udpeget fokusindikatorer fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud.

De udvalgte fokusindikatorer måler, om patienter med hofteært lårbensbrud hurtigt ses af en speciallæge, om patientgruppen mobiliseres indenfor 24 timer efter operationen samt 30-dages dødeligheden efter operation.

I 2. kvartal 2021 blev 82,8 % af patienterne på regionsniveau set af en speciallæge indenfor fire timer, og den faglige standard på 90 % er således ikke opfyldt i perioden. Kun Regionshospitalet Randers overholder den faglige standard med en høj målopfyldelse.

Både på regions- og hospitalsniveau har der været en nogenlunde konstant andel af patienter med hoftenære lårbrud, der efter operationen er blevet mobiliseret inden for 24 timer. I 2. kvartal 2021 blev 89,9 % af patienterne mobiliseret inden for 24 timer, og den faglige standard på 90 % er således akkurat ikke opfyldt. På Regionshospitalet Horsens har der over en længere periode været en positiv udvikling, hvilket i målbillederapporten er illustreret med en grøn pil.

Andelen af patienter, som dør efter en hofteoperation i Region Midtjylland, har i længere tid ligget lige omkring 10 %. I seneste periode er dødeligheden faldet og Region Midtjylland ligger i 2. kvartal 2021 på 8,7 % og er dermed tæt på at overholde den faglige standard (8%). Bemærk, at indikatoren tidligere har målt 30-dages overlevelsen, men er nu vendt om, så den måler 30-dages dødeligheden. Baggrunden for ændringen er, at man i de øvrige kliniske kvalitetsdatabaser typisk måler på dødelighed fremfor overlevelse.

Der er arbejdet med indikatorerne i regi af det nationale lærings- og kvalitetsteam (LKT) for hoftenære frakturer, som er afsluttet ultimo 2020. Der er ikke sket den forventede positive udvikling på de tre indikatorer i den periode, hvor de har været udpeget som fokusindikatorer. Der arbejdes derfor fortsat med de indsatser, der blev igangsat i forbindelse med det nationale lærings- og kvalitetsteam.

Udredningsret

I perioden op til COVID-pandemien lå tallene for den korrigerede udredningsret stabilt omkring 80 %. Som følge af COVID-nedlukningen på de somatiske hospitaler blev det besluttet at suspendere patientrettighederne vedrørende udredningsret i 2020 og starten af 2021. I denne periode er både ventende og nyhenviste patienter blevet prioriteret ud fra sygdommens alvorlighed og ikke efter, hvornår de er henvist. Dette er forklaringen på udviklingen i løbet af 2020, hvor andelen af patienter, der udredes eller modtager en relevant udredningsplan inden for 30 dage, er faldet til omkring 60-70 % i Region Midtjylland. Patientrettighederne vedrørende udredningsret og behandlingsgaranti er genindført fra den 1. marts 2021, men der afvikles fortsat udskudte aktiviteter, og det påvirker den gennemsnitlige ventetid til udredning og behandling i negativ retning.

I Psykiatrien blev patientrettighederne genindført fra den 1. september 2020, men efter en periode med høj målopfyldelse er der sket et tydeligt fald i målopfyldelsen. I 2. kvartal 2021 overholdes den korrigerede udredningsret for 71,4 % af patienterne. Ifølge Psykiatrien er der flere faktorer, der udfordrer overholdelsen af udredningsretten og behandlingsgarantien:

- Rekrutteringssituationen er vanskelig, og flere ambulante enheder har svært ved at få besat stillinger med erfarne medarbejdere.
- Psykiatrien har i den seneste periode gennemført lidt flere udredninger, hvis der sammenlignes med de seneste to år, dette på baggrund af et højere henvisningstal. Det bør i den forbindelse bemærkes, at Psykiatrien stadig har et højt ambulants aktivitetsniveau (fysisk + virtuelt + udebesøg).

Udfordringerne omkring overholdelse af udredningsretten i Psykiatrien har medført, at det desværre i et højere omfang end tidligere har været nødvendigt at anvende udredningsplanen "udredningsplan udarbejdet på grund af manglende kapacitet". Udfordringerne har i den forbindelse i overvejende omfang knyttet sig til de tre afdelinger Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien – Afdelingen for Depression og Angst og Regionspsykiatrien Vest.

Psykiatrien er opmærksom på problemstillingen med overholdelse af udredningsretten og arbejder på at sikre, at regionen kan bevare det sædvanligt høje niveau i overholdelse.

Kræftpakker

På trods af COVID-19-pandemien er andelen af pakkeforløb, der blev gennemført indenfor tidsfristerne, relativt stabil i 2020 og i starten af 2021. Der er dog fortsat udfordringer med at overholde forløbstiderne ved lunge- og brystkræft. Dette er samtidig nogle af de pakker, som har flest patientforløb og trækker derfor den samlede målopfyldelse ned. I 2. kvartal 2021 ligger den samlede målopfyldelse på 81,7 %. Direktionen afholder faste taskforce-møder med hospitalerne med henblik på at aftale indsatser, som kan fastholde målopfyldelsen på et stabilt niveau.

Patientinddragelse

I 2020 er der igen gennemført en stor undersøgelse af patientoplevelser (LUP), og målbilledet indeholder derfor nye tal for patienttilfredshed og -inddragelse i Region Midtjylland. Andelen af patienter, som føler sig inddraget i behandlingen, har været stigende i perioden mellem 2014 og 2020.

Bemærk, at LUP-undersøgelsen ikke blev gennemført i 2019 som følge af overgangen til LPR3. I 2021 er der kommet løbende LUP-undersøgelser med månedlige resultater. Fra næstkommende opfølgning på målbilledet vil der derfor indgå løbende data for patientinddragelse- og tilfredshed.

Supplerende bilag

Efter ønske fra psykiatri- og socialudvalget er der vedlagt en opgørelse af udviklingen i brugen af tvangsforanstaltninger samt en opgørelse af akutte genindlæggelser i Psykiatrien fordelt på kommuner.

Beslutning fra Udvalg for nære sundhedstilbud, 6. oktober 2021, pkt. 5:

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,
at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,
at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Målbilledet for sundhedsområdet - 2. kvartal 2021

Udvikling i brugen af tvangsforanstaltninger i Region Midtjylland

Antal genindlæggelser i psykiatrien fordelt på kommuner

Punkt 7: Status på målbilledet for Socialområdet i Region Midtjylland

1-30-76-12-17

Resume

I opfølgningen på målbilledet på Socialområdet i Region Midtjylland gives et overblik over resultater for indikatorerne i målbilledet for det regionale socialområde.

Direktionen indstiller,

at status på målbilledets indikatorer tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Målbilledet på socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision og de underliggende strategispør og mål for Socialområdet i Region Midtjylland. Målbilledet er rammen for en flerårig planlægning af de socialfaglige indsatser på området.

Den overordnede vision i målbilledet udtrykker ønsket om at støtte den enkelte borger til en tilværelse som aktiv medborger. Socialområdet er til for den enkelte borger, og målet er at møde og støtte borgeren til en aktiv tilværelse med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og ressourcer. Denne vision udmøntes i tre delstrategier og syv mål. Med henblik på afrapportering på målbilledet er der udviklet målandikatorer, som konkretiserer målene i målbilledet.

Målbillederapporten baserer sig på i alt 13 indikatorer. Der er aktuelt indikatorer på fem af målbilledets i alt syv mål, mens der for målene Udvikling for borgeren samt Borgeroplevet tilfredshed i dag ikke er indikatorer. Indikatorer herfor er under udvikling og vil forventeligt blive indarbejdet i løbet af 2021 - 2022.

Dataene i målbilledet stammer fra en række forskellige kilder og databaser, som er nærmere præsenteret i rapporten. For alle indikatorer vises niveauet for det samlede socialområde. Dog er der enkelte indikatorer, hvor samtlige specialområder ikke indgår. Det er tilfældet, hvis indikatoren ikke er relevant for alle specialområder. Det varierer, hvor ofte data for de enkelte indikatorer genereres og opdateres. Det kan være månedligt, kvartalsvist eller årligt. For de indikatorer, hvor der udelukkende er årsdata, vil det samme tal på tværs af de kvartalvise afrapporteringer blive vist.

Målbilledet for 2. kvartal 2021

Dette afsnit vil udelukkende kommentere på de indikatorer, hvor der siden sidste afrapportering i juni 2021 er sket en opdatering i data.

Høj faglighed i indsatsen

Andel faglært pædagogisk personale har ligget overordnet stabilt de seneste 24 måneder, og der er ikke nogen tendens i op eller nedad gående retning. Det betyder, at indikatoren får en grå pil i målbilledet. Der opleves fortsat væsentlige udfordringer med at rekruttere faglært pædagogisk personale. Der er ledelsesmæssig fokus på situationen, herunder fastholdelse af eksisterende personale.

Andel faglært sundhedspersonale har ligget stabilt over de seneste 24 måneder.

Hvad angår indikatoren Antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen, er der fortsat 17 opgaver. Det forventes ikke at der afsluttes nye udbudsrunder i løbet af 2021, og antallet af opgaver forventes derfor ikke at ændre sig i løbet af 2021.

Høj sikkerhed

For dette mål er indikatoren Antal ikke forhåndsgodkendte magtanvendelser. I sidste halvdel af 2020 oplevede Socialområdet en stigning i magtanvendelser, som især kunne henledes til enkelte nye borgere.

Stigningen i magtanvendelser i efteråret 2020 har bevirket, at mere end 7 af de sidste 8 observationer ligger over medianen for de sidste 24 måneder. Tendensen for 2. kvartal 2021 er dog, at de høje tal, der blev observeret i slutningen af 2020, generelt er faldet. I april og juni lå antallet under eller tæt på medianen, mens der i maj var et stort antal på 121. Stigning i maj har været fordelt ud på de fleste specialområder og skyldes derfor formodentlig tilfældigheder og kan ikke tilskrives en enkelt årsag.

Antallet af magtanvendelser kan stige i forbindelse med ankomst af en ny borger af forskellige årsager. Der kan f.eks. opstå udfordringer i allerede etablerede fællesskaber, når en ny borger ankommer, ligesom det kan være udfordrende for en ny borger at tilpasse sig et nyt sted med nyt personale.

Generelt arbejder socialområdet med at forebygge, at magtanvendelser sker, og det er et område med stort ledelsesmæssigt fokus. Det sker både hos ledelsen lokalt og i områdechefkredsen, som kontinuerligt har fokus på

antallet af magtanvendelser, forebyggelse af magtanvendelser samt korrekt registrering af magtanvendelser.

God økonomi og relevant aktivitet

Socialområdet oplevede et mindre fald i belægningen i andet halvår 2020, det har dog rettet sig i 1 og 2. kvartal 2021, og belægningen er i juni 2021 tilbage på et mere almindeligt niveau.

På indikatoren Forventet årsresultat, fremgår det, at der forventes et resultat for 2021 på 24,9 mio. kr. inklusiv akkumuleret overskud fra 2020 på 36,1 mio. kr. Efterspørgslen har været stigende i 2. kvartal af 2021. Resultatet betyder, at der isoleret set er et forventet merforbrug på 11,2 mio. kr. i 2021, hvilket har været intentionen, idet socialområdet ikke bør akkumulere alt for stort overskud af midler, som stammer fra takstindtægter fra kommunerne. Socialområdet har i 2021 derfor styret efter at bringe midler i anvendelse til gavn for kvaliteten af de tilbud, som regionen driver efter aftale med kommunerne. Socialområdets forventede driftsbudget er 1,3 mia. kr., så et forventet overskud på 24,9 mio. kr. udgør under 2 % af socialområdets samlede drift.

Indikatoren Samlet sygefravær har været stabil med de udsving, der normalt opleves vedrørende sygefravær.

På indikatoren Andel Vikartimer ses der overordnet et fald. Det vurderes, at det i nogen grad er påvirket af COVID-19 og de afledte effekter i forhold til begrænsningen i brug af skiftende personale på afdelingerne. Derudover formodes faldet også at stamme fra den generelle jobsituation i øjeblikket, hvor det er svært at finde nye medarbejdere, inklusive vikarer. Den effekt er forstærket i sommerperioden. Da mindst 7 af de sidste 8 observationer ligger under medianen for de sidste 24 måneder, vurderes det, at tendensen ikke udelukkende er udtryk for tilfældigheder.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer tages til efterretning.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Målbillede socialområdet - 2. kvartal 2021

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

1-00-1-21

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 senest møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 9. september 2021. Næste møde er den 2. december 2021.

Beslutning

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

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: Gensidig orientering #

1-00-1-21

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Psykiatri- og socialudvalgets årshjul samt mødeplan for 2021 er vedlagt.

Beslutning

Administrationen orienterede om personalsituationen på Socialområdet i Region Midtjylland og aktuelle initiativer på dette område.

Udvalget aftalte, at udvalgets møde den 10. november 2021 holdes i Aarhus.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Årshjul for psykiatri- og socialudvalget

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget for 2021

Punkt 10: Underskriftsark #

1-00-1-21

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke på "Godkend".

Beslutning

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.

Ole R. Andersen var forhindret i at deltage i mødet.

Bilag

Godkendelsesark 061021