

REFERAT Udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde d. 08-11-2012

Mødedato Torsdag d. 08. november 2012 kl. 09:00

Mødested Dagsorden i høring

Indholdsfortegnelse

Omlægning af det sociale tilbud Elbæk Højskole (sag til forretningsudvalget).....	3
National handlingsplan for udbredelsen af telemedicin (sag til forretningsudvalget).....	6

Punkt 1: Omlægning af det sociale tilbud Elbæk Højskole (sag til forretningsudvalget)

1-30-73-14-10

Resume

Elbæk Højskoles afdeling Yding foreslås i sagen afviklet og aktiviteterne samlet i Elbæk, hvorved driftsudgifterne og den kommunale takstbetaling kan reduceres med ca. 3 mio. kr. årligt. Der søges i den forbindelse om anlægsbevilling til indretning af fire erstatningslejligheder på Elbæk Højskoles afdeling i Elbæk.

Direktionen indstiller,

at der indrettes fire lejligheder på Elbæk Højskole som erstatningsboliger for Elbæk Højskoles afdeling i Yding,

at der gives anlægsbevilling på 2 mio. kr. og afsættes rådighedsbeløb jf. bevillingsskema,

at der indgås aftale om totalrådgivning, og

at anlægsarbejdet udbydes i en hovedentreprise i underhåndsbud.

Sagsfremstilling

Elbæk Højskole er et specialiseret døgn- og dagtilbud for unge voksne med svær ADHD. Tilbuddet har i dag 26 døgn- og 22 dagpladser fordelt på afdelinger beliggende i Elbæk og Yding (Horsens Kommune) samt i Odder (Odder Kommune). Der er i dag ni døgnpladser på afdelingen i Elbæk, otte pladser på afdelingen i Yding og ni pladser på afdelingen i Odder. Dagtilbuddet er placeret på afdelingen i Elbæk.

Elbæk Højskole havde i de første år efter kommunalreformen permanent overbelægning. I takt med at kommunerne løser stadig flere opgaver for egne borgere med ADHD, er efterspørgslen faldet og de borgere som henvises, har generelt meget betydelige funktionsnedsættelser som følge af svær ADHD og andre komplicerende problemstillinger som f.eks. psykiatrisk sygdom eller misbrug.

Mens helårsbelægningen i 2011 var på 26 døgnpladser svarende til 100 procents belægning, forventes en lidt lavere belægning i 2012 på ca. 24 pladser svarende til 92 procent.

På baggrund af den ændrede kommunale efterspørgsel, herunder ikke mindst et generelt ønske om kortere og mere målrettede forløb, har Elbæk Højskole fastlagt en række faste moduler eller ydelsespakker, som ligger til grund for den pædagogiske indsats i forbindelse med henholdsvis udredning, udviklingsforløb og længerevarende forløb. De nye ydelsespakker følges i 2013 op med en ny takststruktur, hvor taksterne gradvist nedsættes efterhånden som støttebehov og ydelsespakker ændrer sig.

Elbæk Højskole har med tre geografisk adskilte boafdelinger en uhensigtsmæssig omkostningsstruktur i forhold til det aktuelle lavere belægningsniveau, hvilket giver udslag i relativt høje driftsomkostninger og takster.

Som en del af omstillingen på Elbæk Højskole foreslås det derfor, at

Elbæk Højskoles afdeling i Yding med otte boliger afvikles, og der i stedet indrettes fire erstatningsboliger på afdelingen i Elbæk, hvor der i forvejen er mulighed for at merindskrive op til fire borgere.

En sammenlægning af pladserne på to afdelinger i stedet for tre vil gøre det muligt at reducere både udgifterne til personale og bygninger og dermed også reducere den kommunale takstbetaling med årligt ca. 3 mio. kr. Med etablering af fire erstatningsboliger og udnyttelse af yderligere merindskrivningsmuligheder der er på afdelingen i Elbæk, vil det fortsat være muligt at tilbyde 26 døgnpladser. Pladsfordelingen vil herefter være 17 pladser i Elbæk og ni pladser i Odder.

Administrationen har udarbejdet vedlagte forslag til indretning af fire lejligheder i en bygning på Elbæk Højskole, som tidligere har været anvendt til beboere på Elbæk Højskole. Forslaget omfatter sammenlægning af eksisterende værelser til fire 2 rums-lejligheder med eget bad og toilet med selvstændig indgang og ekstra lydisolering samt indretning af et vagtværelse og et fællesrum.

Udgiften til ombygningen beløber sig ifølge bygningskontorets overslag til 2 mio. kr. eksklusiv moms, som foreslås finansieret indenfor rammebevillingen til udvikling af sociale tilbud – jf. nedenstående bevillingsskema. Efter udmøntningen vil der restere 46,4 mio. kr. i 2012 og 20,8 mio. kr. i 2013 af rammen.

Byggeriet vil kunne afsluttes senest pr. 1. august 2013.

Bevilling, rådighedsbeløb og finansiering fremgår af nedenstående bevillingsskema.

Tillægsbevilling, 1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling	Rådighedsbeløb 2012	Rådighedsbeløb 2013
		(indeks 129,9)	(indeks 130,0)
Genindretning af 4 boliger på Elbæk Højskole	2.000	300	1.700
<i>Bevillingsændringer i alt</i>	2.000	300	1.700
Finansiering			
Rammebevilling til udvikling af sociale tilbud	-2.000	-300	-1.700
<i>Finansiering i alt</i>	-2.000	-300	-1.700
Total	0	0	0

Anvendelsesmulighederne for Afdelingen i Yding vil nærmere blive undersøgt.

Beslutning

Der har været afholdt skriftlig høring i det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde, og der er ikke indkommet bemærkninger.

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde får på næste møde en uddybende orientering om konsekvenserne ved flytning til nybyggeri.

Bilag

Forslag til indretning af afdeling Nord og Syd med 4 boliger

Punkt 2: National handlingsplan for udbredelsen af telemedicin (sag til forretningsudvalget)

1-31-72-196-12

Resume

Regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner har i fællesskab udarbejdet en "National handlingsplan for udbredelse af telemedicin".

Regionsrådet orienteres om handlingsplanen, og der gøres særligt opmærksom på opgaver, der er nævnt eksplicit i dokumentet med betydning for Region Midtjylland.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om handlingsplanen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner har i august 2012 aftalt en national handlingsplan for udbredelse af telemedicin.

Handlingsplanen indledes med en udførlig begrundelse for, hvorfor parterne sammen skal iværksætte en koordineret indsats for at udbrede telemedicinsk behandling med hensyn til projekternes nationale fokus, indhold, målsætning og økonomi.

Det bemærkes, at der i dag findes dokumentation for, at telemedicin kan være et bidrag til at løse de udfordringer, det danske sundhedsvæsen står overfor, f.eks. ændringer i demografi, mangel på og adgang til kompetencer i yderområder, bedre klinisk effekt med videre. Samtidig understreges det, at der mangler erfaringer med at gennemføre telemedicinske projekter i stor skala.

Der lægges derfor særlig vægt på betydningen af evalueringer af projekter i stor skala efter en systematisk skabelon. Evalueringerne skal danne grundlag for beslutninger om og opfølgning på de nationale telemedicinske løsninger. Evalueringerne vil også have betydning for kommende beslutninger om nye former for telemedicin med det bedste potentiale til at blive udbredt i stor skala, f.eks. med hensyn til antal patienter involveret, mulighed for at høste gevinster ved bedre samarbejde inden for og på tværs af sundhedsvæsenets sektorer eller mulighed for at generalisere projekterne til andre områder.

Fem telemedicinske projekter

Der er imellem parterne aftalt fem større telemedicinske projekter:

1. Klinisk integreret hjemmemonitorering som bidrag til en national infrastruktur til telemedicin.
2. Hjemmemonitorering af patienter med kronisk lungelidelse (KOL) i Region Nordjylland.

3. National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering.
4. Demonstration og udbredelse af telepsykiatri ved hjælp af videokonferencer.
5. Demonstration af internetpsykiatri (depression).

1. Klinisk integreret hjemmemonitorering som bidrag til en national infrastruktur til telemedicin

I projektet om hjemmemonitorering af kroniske patienter er der udpeget fem forskellige patientgrupper. Region Midtjylland er repræsenteret ved Aarhus Universitetshospital med to patientgrupper: Patienter med type 2 diabetes og gravide med komplikationer. Der skal i projektet etableres standarder for dataudveksling, hvor sådanne ikke findes i dag, og opstilles en national infrastruktur til opsamling, lagring og anvendelse af data fra patienter, som bliver monitoreret hjemme. Cheflæge Claus Thomsen, Aarhus Universitetshospital, er udpeget som formand for den samlede styregruppe, der omfatter Region Hovedstaden og Region Midtjylland.

2. Hjemmemonitorering af patienter med kronisk lungelidelse (KOL) i Region Nordjylland

KOL-projektet etableres i Region Nordjylland. Det er det første forsøg i fuld skala med hjemmemonitorering, hvor potentielt alle KOL-patienter, samtlige kommuner, alle praktiserende læger og sygehusene i en hel region indgår. Man har i et tidligere projekt oparbejdet erfaringer med løsningen og beskrevet en solid forretningsmodel for projektet i skala for en hel region. Region Midtjylland følger projektet nøje i det, der forventes vigtige erfaringer med hjemmemonitorering i en driftsløsning i stor skala for en hel region.

Projektholderne ønsker at anvende samme platform til opsamling af data som projektet om hjemmemonitorering. Region Midtjylland og Region Hovedstaden samarbejder derfor med Region Nordjylland om en fælles løsning.

3. National udbredelse af telemedicinsk sårvurdering

Den nationale udbredelse af telemedicinsk sårvurdering dækker en arbejdsgang, hvor hjemmesygeplejersker med kameraet i sin mobiltelefon kan optage billeder af sår og sende disse til en central sårdatabase. Ambulatoriet, egen læge, hjemmeplejen, patienten og pårørende kan via en webbaseret adgang se behandlingsplanen og følge sårheling. Projektet beskrives i særlig grad som et organisatorisk projekt, hvor samarbejdet mellem hospitaler, den kommunale pleje og praktiserende læger er i fokus. Der er ikke tale om ny behandling, men snarere ændringer i måden, den leveres på sammenlignet med i dag. Med projektet adresseres derfor opgaveglidning, ændret rollefordeling og nye arbejdsgange i det tværsektorielle samarbejde.

Organisationen MedCom, som er et samarbejde mellem offentlige myndigheder, virksomheder og organisationer med tilknytning til den danske sundhedssektor, er projektleder, og har til opgave at etablere en central organisation til implementering af projektet. Der skal etableres en 'lokal projektorganisation' med afsæt i sundhedsaftalerne mellem regioner og kommuner. I Region Midtjylland vil der i regi af klyngestyregrupperne blive nedsat lokale implementeringsgrupper med deltagelse af hospitalerne og kommunerne i deres respektive optageområder, ligesom deres klyngestyregrupper vil spille en rolle i forhold til koordinering af indsatserne. Der er etableret en regional implementeringsgruppe, som koordinerer Region Midtjyllands indsatser. Der skal gennemføres et nationalt udbud af den tekniske løsning bag sårvurdering.

4. Demonstration og udbredelse af telepsykiatri ved hjælp af videokonferencer

Anvendelsen af videokonferencer i voksenpsykiatrien skal understøtte samarbejdet mellem psykiatriske afdelinger, distriktpsychiatrien og kommunale bosteder.

Forventningen er, at alle afdelinger i hele landet anvender videokonferencer i koordineringen af patientbehandling ved udgangen af 2014. Hver region skal etablere en lokal projektorganisation med ansvar for den lokale implementering, mens den nationale projektledelse varetages af MedCom.

5. Demonstration af internetpsykiatri (depression)

Demonstration af internetpsykiatri forankres på Odense Universitetshospital, og dækker patienter med let til moderat depression bosiddende i Region Syddanmark.

Iværksættelse af handlingsplanen

Center for Telemedicin i Region Midtjylland er i samarbejde med de relevante driftsenheder aktivt involveret i de fem projekter. Der vil den 18. marts 2013 blive planlagt temamøde for regionsrådet om telemedicin og opfølgning på handlingsplanen.

Beslutning

Der har været afholdt skriftlig høring i det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde, og der er ikke indkommet bemærkninger.

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde får på næste møde en uddybende orientering af handlingsplanens indsatsområder på psykiatriområdet.

Bilag

Telemedicinsk - handlingsplan

Telemedicin - nøgle til fremtidens sundhedsydelser