

REFERAT kontaktforum psykiatriområdet d. 08-10-2015

Mødedato Torsdag d. 08. oktober 2015 kl. 13:00

Mødested mødelokale B1, 1. sal, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse om nedbringelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.....	3
Godkendelse af referat fra sidste møde.....	6
Mødeplan for 2016.....	8
Høring af Region Midtjyllands frivillighedsstrategi.....	10
Orientering om pilotprojekt med fælles akutmodtagelse for somatiske og psykiatriske patienter i ak	13
Orientering om ændringer i psykiatriloven per 1. juni 2015.....	16
Orientering om aktivitet og belægningsprocenter i psykiatrien i Region Midtjylland i 1. halvår 2015	19
Orientering om status på udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland.....	21
Gensidig orientering.....	25

Punkt 1: Temadrøftelse om nedbringelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland

1-00-2-09

Bilag

Monitorering af tvang i psykiatrien 2014

Årsstatus 2014 vedrørende forebyggelse af tvang til SUM

Temadrøftelse om nedbringelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland

Sagsfremstilling

Region Midtjylland og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse indgik i 2014 en partnerskabsaftale om nedbringelse af tvangsanvendelse i psykiatrien.

Der foreligger nu to årlige statusopgørelser for 2014 vedrørende arbejdet med nedbringelse af tvang:

- "Monitorering af tvang" der er Sundhedsstyrelsens årlige kommentering af udviklingen i anvendelsen af tvang i regionerne, herunder opfyldelse af målsætningerne under partnerskabet.
- "Årsstatus 2014 for partnerskabsaftalen om forebyggelse af tvang" der er en obligatorisk status, Region Midtjylland udarbejder og indsender til Ministeriet for Sundhed og forebyggelse - den forelægges for den nationale Task Force.

I forbindelse med indgåelsen af partnerskabsaftalen afholdt det regionale kontaktforum vedrørende psykiatriområdet i oktober 2014 en temadrøftelse om nedbringelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland med det formål at give kontaktforum lejlighed til at være med til at kvalificere indsatsen for at nedbringe anvendelsen af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland. Det blev her aftalt, at der skal være en årlig drøftelse af arbejdet med at nedbringe tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Temadrøftelsen i år har følgende program:

1. Sygeplejefaglig direktør Claus Graversen giver en kort overordnet status på arbejdet med nedbringelse af tvang i Region Midtjylland.
2. Afdelingssygeplejerske Pernille Haunsvig, Regionspsykiatrien Viborg-Skive fortæller om synlighed af data, tavlemøder og reviews som gode redskaber i forbindelse med arbejdet med nedbringelse af tvang.
3. Sygeplejerske Saeed Sarajavi, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, fortæller om, hvordan man arbejder med nedbringelse af tvang over for selvskadende patienter i BUC.
4. Sygeplejerske Line Larsen og social- og sundhedsassistent Lone Dall Utzen, P4, Aarhus Universitetshospital Risskov, fortæller om projekt bæltefrit på afsnit P4 på Aarhus Universitetshospital Risskov.
5. Generel drøftelse af arbejdet med nedbringelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Der er afsat 1½ timer til temadrøftelsen.

BESLUTNING

Region Midtjylland og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse indgik i 2014 en partnerskabsaftale om nedbringelse af tvangsanvendelse i psykiatrien. I den forbindelse har det regionale kontaktforum på psykiatriområdet aftalt, at der årligt holdes en temadrøftelse med det formål at give kontaktforum lejlighed til at være med til at kvalificere indsatsen for at nedbringe anvendelsen af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Temadrøftelsen indledtes med en kort overordnet status på arbejdet med nedbringelse af tvang i Region Midtjylland ved sygeplejefaglig direktør Claus Graversen. AC-fuldmægtig Henrik Løwe Christiansen

orienterede derefter om, hvordan psykiatrien bruger data i arbejdet med nedbringelse af tvang.

Afdelingssygeplejerske Pernille Haunsvig, Regionspsykiatrien Viborg-Skive fortalte om synlighed af data, tavlemøder og reviews som gode redskaber i forbindelse med arbejdet med nedbringelse af tvang.

Sygeplejerske Saeed Sarajavi, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, gav herefter et oplæg om, hvordan man arbejder med nedbringelse af tvang over for selvskadende patienter i BUC.

Endelig gav sygeplejerske Line Larsen og social- og sundhedsassistent Lone Dall Utzen, P4, Aarhus Universitetshospital Risskov, en status på Projekt bæltefrit afsnit på afsnit P4 på Aarhus Universitetshospital Risskov.

Der var herefter en generel drøftelse af arbejdet med nedbringelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Godkendelse af referat fra sidste møde

1-00-2-09

Bilag

Referat fra møde i psykiatrimøde den 8. maj 2015

Godkendelse af referat fra sidste møde

RESUME

Godkendelse af referat fra mødet den 8. maj 2015 i det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

DET INDSTILLES,

at referatet godkendes.

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 8. maj 2015 i det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

BESLUTNING

Referatet blev godkendt.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 3: Mødeplan for 2016

1-00-2-09

Mødeplan for 2016

RESUME

Der fremlægges forslag til mødeplan for 2016 for det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

DET INDSTILLES,

at mødeplan for 2016 for det regionale kontaktforum på psykiatriområdet godkendes.

Sagsfremstilling

Det foreslås, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet holder fire møder i 2016.

Der foreslås følgende mødeplan for 2016:

- Torsdag den 17. marts 2016 kl. 13.00-16.00
- Torsdag den 23. juni 2016 kl. 13.00-16.00
- Onsdag den 7. september 2016 kl. 13.00-16.00
- Onsdag den 2. november 2016 kl. 13.00-16.00.

BESLUTNING

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet godkendte mødeplanen for 2016 med den justering, at mødet den 7. september 2016 skal flyttes samt at mødet den 2. november 2016 afholdes i Aarhus.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Høring af Region Midtjyllands frivillighedsstrategi

1-00-2-09

Bilag

Frivillighedsstrategi - høringsudgave

Principper og gode råd

Høring af Region Midtjyllands frivillighedsstrategi

RESUME

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet har modtaget en henvendelse om afgivelse af et eventuelt høringssvar vedrørende Region Midtjyllands frivillighedsstrategi.

DET INDSTILLES,

at sagen drøftes.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har i 2013 formuleret en række principper og gode råd vedrørende samarbejdet med frivillige og frivillige organisationer.

Principperne og de gode råd retter sig primært mod arbejdspladser, som allerede samarbejder med eller ønsker at samarbejde med frivillige.

Der er nu udarbejdet vedlagte udkast til strategi for samarbejde med frivillige i Region Midtjylland (frivillighedsstrategi).

Med en fælles strategi for samarbejdet med frivillige i Region Midtjylland ønsker regionsrådet og RegionsMEDudvalget at anerkende og inspirere til at fortsætte udviklingen af samarbejdet med frivillige. Det er også ambitionen at øge synligheden omkring de frivilliges indsats og fremme borgernes muligheder for at udvise aktivt medborgerskab gennem frivilligt arbejde.

Udkast til strategi for samarbejde med frivillige i Region Midtjylland, tager afsæt i "principper og gode råd vedrørende samarbejdet med frivillige og frivillige organisationer", som er vedlagt som bilag.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet har modtaget en henvendelse om afgivelse af et eventuelt høringssvar vedrørende udkast til Region Midtjyllands frivillighedsstrategi. Der er deadline for afgivelse af høringssvar den 20. november 2015.

Se mere om frivillighed i Region Midtjylland på: <http://www.rm.dk/job/frivillig-i-region-midtjylland/>

BESLUTNING

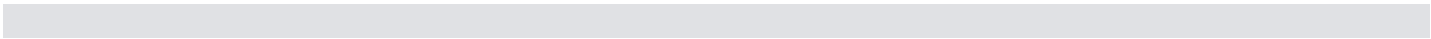
Region Midtjylland har udarbejdet et forslag til strategi for samarbejde med frivillige i Region Midtjylland (frivillighedsstrategi), der er sendt til høring i blandt andet det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

Strategien tager afsæt i "principper og gode råd vedrørende samarbejdet med frivillige og frivillige organisationer", som blev formuleret i 2013.

I forbindelse med drøftelsen på mødet af frivillighedsstrategien tilkendegav bruger- og pårørenderepræsentanterne følgende:

"Brugen af frivillige i psykiatrien i Region Midtjylland bør normalt tage udgangspunkt i samarbejder med de eksisterende organisationer og foreninger på området, således at de frivillige er forankret i en forening eller organisation. Herved kan det sikres en hensigtsmæssig fordeling af opgaver mellem ansat personale og frivillige, og samtidig kan de frivillige sikres forsikringsdækning via pågældendes forening eller organisation."

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.



Punkt 5: Orientering om pilotprojekt med fælles akutmodtagelse for somatiske og psykiatriske patienter i akutafdelingen på Regionshospitalet Randers

1-00-2-09

Orientering om pilotprojekt med fælles akutmodtagelse for somatiske og psykiatriske patienter i akutafdelingen på Regionshospitalet Randers

RESUME

Regionshospitalet Randers og Regionspsykiatrien Randers starter den 1. oktober 2015 et pilotprojekt om fælles modtagelse af somatiske patienter og patienter med akutte psykiatriske symptomer gennem akutafdelingen i Randers.

DET INDSTILLES,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 1. oktober 2015 starter Regionspsykiatrien i Randers og Regionshospitalet Randers et pilotprojekt om fælles modtagelse af somatiske patienter og patienter med akutte psykiatriske symptomer gennem akutafdelingen i Randers.

Den fælles akutafdeling skal tage imod alle patienter med psykiatriske problemstillinger. Undtagen:

- Patienter, der har en behandlingsdom.
- Patienter, der indlægges med tvang, på gule eller røde papirer.
- Patienter, der har en "åben" indlæggelse.

Personalet på akutafdelingen i Randers har været igennem et uddannelsesprogram op til starten på pilotprojektet den 1. oktober 2015. Her har der været fokus på de særlige problemstillinger, der kan gælde for patienter med psykiatriske lidelser.

De øvrige fire akuthospitaler i Region Midtjylland arbejder også på at skabe en fælles indgang for alle patienter. Det ligger endnu ikke helt fast, hvornår akutafdelingerne på de øvrige fire akuthospitaler i regionen bliver fælles for både fysisk og psykisk syge. Planen er, at det skal ske inden for de næste fem år i takt med, at byggerierne bliver færdige.

Pilotprojektet i Randers følges løbende med henblik på, at erfaringerne kan opsamles og evalueres. Det sker blandt andet med et forskningsprojekt og med løbende evalueringer

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet vil løbende blive holdt orienteret om pilotprojektet med fælles akutmodtagelse i Randers.

BESLUTNING

Den 1. oktober 2015 startede Regionspsykiatrien i Randers og Regionshospitalet Randers et pilotprojekt om fælles modtagelse af somatiske patienter og patienter med akutte psykiatriske symptomer gennem akutafdelingen i Randers.

Den fælles akutmodtagelse skal tage imod alle patienter med psykiatriske problemstillinger, undtagen:

- Patienter, der har en behandlingsdom.
- Patienter, der indlægges med tvang, på gule eller røde papirer.
- Patienter, der har en "åben" indlæggelse.

Fra forummet blev det bemærket, at når de ovennævnte patientgrupper ikke modtages via den fælles akutmodtagelse, er det vigtigt at være opmærksom på, hvordan man i forhold til denne gruppe kan identificere somatiske sygdomme, så målet om at reducere overdødeligheden for borgere med psykiatriske lidelser kan opfyldes.

Fra bruger- og pårørenderepræsentanterne blev der spurgt til, hvordan man vil håndtere "selvhenvendere". Claus Graversen oplyste, at der er en aftale med akutmodtagelsen i Randers om, at "selvhenvendere" ikke vil blive afvist, men vil blive taget vare på som hidtil.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet vil løbende følge pilotprojektet med fælles akutmodtagelse i Randers, og det blev aftalt, at forummet på et af de kommende møder skal besøge akutmodtagelsen i Randers.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Orientering om ændringer i psykiatriloven per 1. juni 2015

1-10-3-3-06-V

Orientering om ændringer i psykiatriloven per 1. juni 2015

RESUME

Psykiatriloven (lov om anvendelse af tvang i psykiatrien) har pr. 1. juni 2015 undergået en række ændringer.

Tyngdepunktet i disse er en skærpelse af reglerne for tvangsfiksering, en tydeliggørelse af retsstillingen for patienter under 18 år, fokusering på forhåndstilkendegivelser samt en lettere adgang for personalet på de psykiatriske afdelinger i forhold til at kropsvisitere patienterne og undersøge deres post og patientstuer.

DET INDSTILLES,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Den 1. juni 2015 trådte en række ændringer i psykiatriloven i kraft.

De væsentligste ændringer er følgende:

- **Mindreårige psykiatriske patienters retsstilling fremgår nu tydeligt af psykiatriloven. Herefter er alle 15-17-årige, der ikke samtykker til behandlingen, omfattet af psykiatriloven og de medfølgende retssikkerhedsgarantier. Der skal ikke forsøges indhentet forældresamtykke for denne patientgruppe, og der skal ikke foretages modenhedsvurdering. Der foreligger fortsat ikke tvang i de tilfælde, hvor en patient er under 15 år, og der foreligger informeret samtykke fra forældremyndighedens indehaver. Der skal ved alle patienter (også under 15-årige med forældresamtykke) ske indberetning af tvangsindgreb til Statens Serum Institut.**
- **Loven får en formålsbestemmelse med fokus på selvbestemmelse, ligeværd og respekt for den enkelte. Formålsbestemmelsen skal være retningsgivende for tilgangen til patienter og patientbehandling i psykiatrien. Bl.a. fremgår det, at anvendelse af tvang i videst muligt omfang skal tage afsæt i patientens behov og ske med respekt for patienten og dennes værdighed. Der gives ingen deciderede patientrettigheder.**
- **Der er fokus på at indhente forhåndstilkendegivelser fra patienten ved indlæggelsessamtalen eller snarest muligt herefter.** Som noget nyt fremgår det af psykiatriloven, at der skal indhentes forhåndstilkendegivelser i forbindelse med indlæggelsessamtalen eller snarest muligt herefter, hvor patienten kan tilkendegive ønsker til behandlingens form og indhold, herunder behandling uden samtykke, hvilke skal fremgå af journalen og inddrages i behandlingsplanen. Ved indlæggelsessamtalen skal der også lovgivningsmæssigt tages stilling til inddragelse af pårørende.
- **Kriterier for og tilsyn med tvangsfiksering skærpes.** Fiksering må som hovedregel kun ske kortvarigt (nogle få timer), og alene undtagelsesvist i længere tid, når hensynet til patientens eller andres liv, førlighed og sikkerhed tilsiger dette. Fremadrettet skal det nu være en overlæge fremfor en læge, der træffer beslutning om tvangsfiksering. De fire tilsyn i døgnet ændres til tre tilsyn, og den eksterne lægefaglige vurdering i forhold til tvangsfikseringer over 48 timer fremrykkes til 24 timer. I de tilfælde, hvor en tvangsfiksering er længere end 48

timer, vil der være en yderligere revurdering efter 48 timer og på 4. dagen efter iværksættelsen af indgrebet. Ved tvangsfikseringer over 30 dage, skal der ske indberetning til Sundhedsstyrelsen senest tre dage efter, at tvangsfikseringen har overskredet 30 sammenhængende dage.

- **Oppegående tvangsfiksering får en permanent hjemmel – denne vedrører alene Sikringsafdelingen, Region Sjælland.**
- **Det bliver muligt at foretage undersøgelse af post, patientstuer og ejendele samt kropsvisitation uden at der foreligger en begrundet mistanke i forhold til en konkret patient. Kravet om begrundet mistanke bortfalder, ligesom bestemmelsen om at politiet kan beslutte destruktion af medikamenter, rusmidler mv. udgår, da denne vurderes overflødig.**
- **Forsøgsordningen med tvungen opfølgning efter udskrivning udvides med yderligere 4 år.**
- **Lægeforeningen skal så vidt muligt indstille læger, der er speciallæger i psykiatri til Det Psykiatriske Patientklagenævn**

BESLUTNING

Psykiatriloven (lov om anvendelse af tvang i psykiatrien) har pr. 1. juni 2015 undergået en række ændringer.

Tyngdepunktet i disse er en skærpelse af reglerne for tvangsfiksering, en tydeliggørelse af retsstillingen for patienter under 18 år, fokusering på forhåndstilkendegivelser samt en lettere adgang for personalet på de psykiatriske afdelinger i forhold til at kropsvisitere patienterne og undersøge deres post og patientstuer.

På mødet blev der fra bruger- og pårørenderepræsentanterne spurgt til, hvordan man i Region Midtjylland vil håndtere forhåndstilkendegivelser i praksis. Claus Graversen oplyste, at man afventer en national vejledning om emne, der pt. er i høring. Når vejledningen foreligger, vil der blive udarbejdet retningslinjer for håndtering af forhåndstilkendegivelser i Region Midtjylland.

Bruger- og pårørenderepræsentanterne spurgte endvidere ind til forholdene omkring mindreårige og tvang, herunder om klageadgang til at få efterprøvet frihedsberøvelse. Der blev henvist til en nylig artikel om emnet i Ugeskrift for Retsvæsen. Regionen vil undersøge dette.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 7: Orientering om aktivitet og belægningsprocenter i psykiatrien i Region Midtjylland i 1. halvår 2015

1-00-2-09

Bilag

Nøgletal for psyk afdelinger 2013

Nøgletal for psyk afdelinger 2014

Nøgletal for psyk afdelinger 2015

Orientering om aktivitet og belægningsprocenter i psykiatrien i Region Midtjylland i 1. halvår 2015

RESUME

Der orienteres om aktivitet og belægningsprocenter i psykiatrien i Region Midtjylland i perioden fra 2013 til 1. halvår 2015.

DET INDSTILLES,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der vedlægges en oversigt over aktiviteten i psykiatrien i Region Midtjylland i 2013, 2014 og 1. halvår 2015 fordelt på afdelingsniveau.

Oversigten viser antal ambulante besøg, belægningsprocenter samt antal personer i kontakt med psykiatrien.

Aktiviteten er opgjort for de enkelte måneder og for året samlet (ekskl. tallene for 2015).

BESLUTNING

Der var til mødet udarbejdet en oversigt over aktivitet og belægningsprocenter i psykiatrien i Region Midtjylland i perioden fra 2013 til 1. halvår 2015.

Det regionale kontaktforum udtrykte tilfredshed med, at belægningsprocenterne generelt er lavere end tidligere.

Bruger- og pårørenderepræsentanterne gav samtidig udtryk for, at en større anvendelse af "hotel-senge" måske kan give et fortegnet billede af den reelle sengekapacitet i psykiatrien.

Kontaktforummet tilkendegav i den forbindelse, at man gerne ser flere samarbejder mellem regionen og kommuner svarende til Psykiatriens Hus i Silkeborg.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: Orientering om status på udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland

1-00-2-09

Orientering om status på udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland

RESUME

Der orienteres om status på udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland med udgangen af juli 2015.

DET INDSTILLES,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den regionale monitorering af overholdelsen af udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland viser følgende for gennemsnittene for resultaterne i hele 2. kvartal 2015:

- 80 % af de udredte udredes inden for 60 dage i psykiatrien,
- 87 % af de, der er udredt eller har fået en udredningsplan, er blevet udredt eller har fået en udredningsplan inden for 30 dage inden for psykiatrien,
- der i gennemsnit går 39 dage fra en henvisning er modtaget til patienten registreres som færdig udredt i psykiatrien.

Tabellerne viser også, at psykiatrien er faldet en smule på overholdelsen fra 1. kvartal 2015 til 2. kvartal 2015. Den gennemsnitlige tid fra henvisning til udredning er dog faldet i samme periode.

Det skal også bemærkes, at der i opfølgningen indgår de patienter, der selv har valgt at vente mere end 60 dage på udredning. Disse kan endnu ikke fratrækkes i beregningen af overholdelsen af udredningsretten.

Det skal bemærkes, at alle patienter, der får en tid, der ligger ud over fristerne for udredning, får besked om, at de kan blive omvisiteret til en anden afdeling.

Nedenstående data viser den regionale opfølgning på udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland for perioden 1. januar 2015 til 31. juli 2015. Data er trukket pr. 28. august 2015.

Tabel 1: Antal registrerede udredninger og antal afsluttede udredninger inden for 60 dage opgjort i såvel antal som procent i 2. kvartal 2015.

	2. kvartal 2015		
	Antal	Antal opfyldte	Procentdel opfyldte
Psykiatri	2.123	1.699	80 %

Tabel 2: Andel af udredte patienter, der er udredt indenfor udredningsfristen. Udvikling fra 1. kvartal 2015 til juli 2015.

	1. kvartal 2015	2. kvartal 2015	Juli 2015
Psykiatri	82 %	80 %	88 %

Tabel 3: Antal registrerede udredninger i januar 2015 til juli 2015.

	Januar	Februar	Marts	April	Maj	Juni	Juli
Psykiatri	667	666	782	742	645	736	483

Tabel 4: Andel af udredte patienter, der enten er udredt inden for udredningsfristen, eller hvor der forelå en udredningsplan inden for udredningsfristen.

	1. kvartal 2015	2. kvartal 2015	Juli 2015
Psykiatri	85 %	87 %	93 %

Tabel 5: Gennemsnitligt antal dage fra en henvisning er modtaget, til en patient registreres som udredt.

	1. kvartal 2015	2. kvartal 2015	Juli 2015	Mål
Psykiatri	42 dage	39 dage	32 dage	60 dage

Bemærk at udredningsfristen i psykiatrien er 60 dage indtil den 1. september 2015.

Tabel 6: Gennemsnitligt antal dage til en patient enten er udredt, eller har modtaget en udredningsplan.

	1. kvartal 2015	2. kvartal 2015	Juli 2015	Mål
Psykiatri	39 dage	34 dage	29 dage	60 dage

Bemærk at udredningsfristen i psykiatrien er 60 dage indtil den 1. september 2015.

Tabel 7: Andel af udredte patienter, der er udredt inden for 60 dage fordelt på centerniveau. Udvikling fra 1. kvartal 2015 til 2. kvartal 2015 samt juli måned 2015.

	1. kvartal 2015	2. kvartal 2015	Juli 2015
Børne- og ungdomspsykiatrien	75 %	71 %	81 %
Voksenpsykiatrien	88 %	89 %	92 %
Psykiatrien samlet	82 %	80 %	88 %

Bemærk at udredningsfristen i psykiatrien er 60 dage indtil den 1. september 2015.

BESLUTNING

Den regionale monitorering af overholdelsen af udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland viser følgende for gennemsnittene for resultaterne i hele 2. kvartal 2015:

- 80 % af de udredte udredes inden for 60 dage i psykiatrien,
- 87 % af de, der er udredt eller har fået en udredningsplan, er blevet udredt eller har fået en udredningsplan

inden for 30 dage inden for psykiatrien,

- der i gennemsnit går 39 dage fra en henvisning er modtaget til patienten registreres som færdig udredt i psykiatrien.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: Gensidig orientering

1-00-2-09

Bilag

Orienteringssager

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Sygeplejefaglig direktør Claus Graversen giver en kort orientering om status på Politik for samarbejde mellem patienter, pårørende og medarbejdere i psykiatrien i Region Midtjylland.

Der er vedlagt notat om orienteringssager til bruger- og pårørenderepræsentanter.

BESLUTNING

Administrationen orienterede om, at den reviderede Politik for samarbejde mellem patienter, pårørende og medarbejdere i psykiatrien i Region Midtjylland forventes godkendt i regionsrådet i oktober 2015.

Administrationen orienterede om, at Region Midtjylland har mulighed for at ændre sine regionale spørgsmål i spørgeskemaet til LUP-psykiatri 2016. De regionale spørgsmål kan spørge ind til emner, som vi i regionen er særligt interesseret i, eller som vi mener mangler at blive afdækket i det landsdækkende spørgeskema. I den forbindelse vil bruger- og pårørenderepræsentanterne i forummet blive kontaktet vedrørende forslag til de supplerende spørgsmål.

Knud Kristensen orienterede om, at han er genvalgt som formand for SIND for en periode af tre år. Samtidig oplyste Knud Kristensen, at SIND har etableret to nye lokalafdelinger i Region Midtjylland.

Knud Kristensen orienterede kort om status på initiativerne omkring en mulig etablering af et patienternes hus i tilknytning til DNU.

Anne Margrethe Gad Jørgensen orienterede om, at hun er tiltrådt som formand for De9, da den hidtidige formand har trukket sig.

Anne Margrethe Gad Jørgensen orienterede desuden om, at SINDs pårørenderådgivnings projekt for udsatte børn under 18 år er kommet godt i gang.

Susanne Gaarde var forhindret i at deltage i sagens behandling.