

REFERAT udvalg vedr. psykiatri- og socialområdet d. 08-06-2011

Mødedato Onsdag d. 08. juni 2011 kl. 09:00

Mødested Mødelokale A2, 1. sal, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat fra sidste møde.....	3
Sag til forretningsudvalget: Bevillingssag: Godkendelse af projektforslag for 6 nye pladser til udvik	4
Sag til forretningsudvalget: Kapacitetstilpasning på de regionale døgntilbud til midlertidig intensiv	7
Sag til forretningsudvalget: Studietur for det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialomr	9
Sag til forretningsudvalget: Fremrykket planlægning af udflytning af psykiatrien i Risskov til Det N	11
Sag til forretningsudvalget: Godkendelse af anlægsregnskab for udbygning og samling af psykiatri	14
Sag til forretningsudvalget: Orientering om antal værgebeskikkelsesansøgninger i Region Midtjyll	16
Sag til forretningsudvalget: Orientering om tildeling af satspuljemidler til en styrket uddannelsesinc	17
Sag til forretningsudvalget: Orientering om status vedrørende finansiering af grundkapital ved opfø	18
Uddybende orientering om ventetider inden for børne- og ungdomspsykiatrien.....	19
Orientering om Danske Regioners rapport Retspsykiatri - kvalitet og sikkerhed.....	20
Orientering om brevudveksling vedrørende samarbejde mellem kommunerne og region i forhold til	21
Gensidig orientering.....	22

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 11. maj 2011 godkendes.

Migreret

Bilag

Referat_PS110511_aaben

Punkt 2: Sag til forretningsudvalget: Bevillingssag: Godkendelse af projektforslag for 6 nye pladser til udviklingshæmmede med Prader-Willie Syndrom på Granbakken

1-60-73-11-10

Resume

Regionsrådet godkendte den 16. juni 2010, at der bygges 6 almene boliger med tilhørende servicearealer på Granbakken til udviklingshæmmede med Prader-Willie Syndrom.

Regionsrådet gav samtidig anlægsbevilling og rådighedsbeløb til projekteringen. Da det ikke viste sig muligt at bygge efter almenboligloven, besluttede regionsrådet den 23. marts 2010, at de 6 boliger opføres som byggeri efter serviceloven. Der foreligger nu et projektforslag for opførelse af de 6 nye boliger i umiddelbar tilknytning til den eksisterende specialafdeling for udviklingshæmmede med Prader-Willie Syndrom på Granbakken i Allingåbro. Projektforslaget søges godkendt, og der søges anlægsbevilling og rådighedsbeløb til gennemførelse af projektet.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at projektforslaget for Etablering af 6 nye pladser (Prader-Willie Syndrom) på Granbakken godkendes,

at der gives bevilling og afsættes rådighedsbeløb jf. bevillingsskemaet, tabel 2,

at der gives bevilling til låneoptag på 10,250 mio. kr., under forudsætning af dispensation fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og

at projektet udbydes i offentlig licitation uden prækvalifikation i fagentreprise.

Regionsrådet godkendte den 16. juni 2010, at der bygges 6 almene boliger med tilhørende servicearealer på Granbakken til udviklingshæmmede med Prader-Willie Syndrom. Regionsrådet gav samtidig anlægsbevilling og rådighedsbeløb til projekteringen.

Imidlertid viste det sig ikke muligt for regionen at bygge efter almenboligloven, da der opstod tvivl om finansiering af grundkapitalen. Region Midtjylland søgte derfor - efter reglerne om udfordringsretten - om tilladelse til at finansiere grundkapitalen ved opførelse af almene boliger frem for at lade kommunerne finansiere dette.

Da denne tilladelse ikke var blevet givet, besluttede regionsrådet den 23. marts 2010, at de 6 boliger opføres som byggeri efter § 107 i serviceloven.

Granbakken har på Prader-Willie området særlige specialistfunktioner og modtager brugere fra hele Danmark. Der er venteliste til institutionen og udvidelsen med de 6 pladser er med i Rammeaftalen for 2010.

Der foreligger nu et projektforslag for opførelse af de 6 nye boliger i umiddelbar tilknytning til den eksisterende specialafdeling for udviklingshæmmede med Prader-Willie Syndrom på Granbakken i Allingåbro.

Projektet opføres som nybyggeri i ét plan, indeholdende 6 nye 2-rums boliger på hver 52 m². Til boligerne hører fælles opholdsareal og aktivitetsrum. Projektet indeholder faciliteter for ca. 20 fastansatte, hvilket omfatter vagtrum, mødelokaler, kontorer mv. Projektet indeholder et produktionskøkken, som også vil kunne betjene beboerne i den eksisterende boenhed.

Imellem nybygningen og eksisterende bygning udføres en mellemgang i glas og lette materialer. Mellemgangen skal sikre færdsel og intern logistik imellem bygningerne.

Det samlede byggeri omfatter i alt 836 m². Situationsplan, plantegning og facadetegning er vedlagt som bilag.

Energi og Miljø

Byggeriet opføres i henhold til Bygningsreglement 2010 (BR10). Byggeriet vil derfor blive opført som Energiklasse 2. Der er i området billig fjernvarme, og der foreslås derfor ikke etablering af alternative energikilder som jordvarme eller lignende.

Byggeriet opføres som tungt byggeri med betonbagvægge og teglfacader. Boliger og fællesarealer disponeres i forhold til orienteringen på grunden, så dagslys udnyttes i leverummene, mens birum er disponeret mod nord.

Byggeriet forventes at være klar til indflytning 1. august 2012 og søges udbudt i offentlig licitation uden prækvalifikation i fagentreprise.

Økonomi

Udgiften til projektet vil i alt (inklusive projekteringsbevillingen på 0,75 mio. kr.) andrage 11,0 mio. kr. eksklusiv moms, hvilket er 975.000 kr. mere end oprindeligt anslået.

Merudgiften skyldes, at der i projektforslaget er indarbejdet en mellemgang mellem den eksisterende og nye enhed, som vil kunne bidrage til en bedre personaleudnyttelse i de to bygninger, herunder en fælles køkkenfunktion.

I tabel 1 er projektets budget opstillet i hovedtal.

Tabel 1: Anlægsbudget (1.000 kr.)

Beskrivelse	Budget
Håndværkerudgifter	9.822
Rådgiverhonorar	485
Inventar	50
Øvrige omkostninger	643
I alt	11.000

Det foreslås således, at der til etablering af 6 nye Prader Willie Syndrom-pladser på Granbakken gives en bevilling på 10,250 mio. kr. (indeks 121), og at der afsættes rådighedsbeløb i 2011 på 3,250 mio. kr. og et rådighedsbeløb på 7,0 mio. kr. i 2012. Det foreslås, at rådighedsbeløbene i 2011 og 2012 under forudsætning af dispensation fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet finansieres ved låneoptagelse.

Bevilling, rådighedsbeløb og finansiering fremgår af tabel 2.

Tabel 2. Oversigt over bevillingsmæssige konsekvenser

1.000 kr.	Anlæg		
	Bevilling for alle budgetår	Rådighedsbeløb	
		2011, indeks 121,0	2012, indeks 121,0
<i>Bevillinger¹</i>			
Granbakken: Etablering af 6 nye pladser (Prader-Willie Syndrom)	10.250	3.250	7.000
Bevillingsændringer i alt	10.250	3.250	7.000
<i>Finansiering²</i>			
Låneoptagelse		-3.250	-7.000
Ændring af anlægsbevilling	-10.250		
Finansiering i alt	-10.250	-3.250	-7.000
Total	0	0	0

1 + = udgifter og - = indtægter

2 Der angives fuld finansiering af bevillingen således af balancen går i 0

Det kan oplyses, at den beregnede husleje for beboerne vil udgøre ca. 5.600 kr. pr. måned. Til sammenligning udgør lejen for de nuværende boliger 5.300 kr. pr. måned. Begge lejeangivelser er bruttohusleje før fradrag af evt. boligydelse. Anlægsbudgettet på 11,0 mio. kr. giver en pris på 13.158 kr. pr. m².

De til sagen tilhørende bilag er tilgængelige på Region Midtjyllands hjemmeside.

Migreret

Bilag

Granbakken 6 nye boliger - facader

Granbakken 6 nye boliger - situationsplan

Granbakken 6 nye boliger - stueplan

Punkt 3: Sag til forretningsudvalget: Kapacitetstilpasning på de regionale døgntilbud til midlertidig intensiv rehabilitering af borgere med svære og middelsvære senhjerneskader

1-01-73-26-07

Resume

Der er fortsat en vigende efterspørgsel efter døgntilbud til intensiv rehabilitering på hjerneskadeområdet. Der er aktuelt belagt 5 pladser på Tagdækkervej (Hammel) og 3 pladser på Høskoven (Aarhus). Der er ikke længere indskrevet borgere på rehabiliteringen på Fogedvænget (Hedensted). På baggrund heraf, foreslås Fogedvængets rehabiliteringstilbud taget ud af rammeaftalen for 2012.

En endelig stillingtagen til Region Midtjyllands fremtidige tilbud og kapacitet på området udsættes således, til der til efteråret foreligger et resultat fra arbejdet i en arbejdsgruppe med Aarhus Kommune om de fremtidige tilbud på hjerneskadeområdet og indtil Indenrigs- og Sundhedsministeriets udlodning af finanslovspuljen til rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskader er kendt.

Behovet for at tilbyde intensiv rehabilitering vil indtil videre blive varetaget på Tagdækkervej.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at det i forbindelse med rammeaftalen for 2012 indstilles, at de 7 normerede rehabiliteringspladser på Fogedvænget afvikles,

at en endelig stillingtagen til Region Midtjyllands fremtidige tilbud og kapacitet på området udsættes, til der foreligger et resultat fra arbejdet i arbejdsgruppen med Aarhus Kommune om de fremtidige tilbud på hjerneskadeområdet og resultatet af udlodningen af finanslovspuljen til rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskader er kendt, og

at Region Midtjylland indtil videre tilbyder intensiv rehabilitering på Tagdækkervej med udgangspunkt i den nuværende normering på 6 rehabiliteringspladser.

Regionsrådet blev den 23. marts 2011 orienteret om problemerne med vigende efterspørgsel efter regionens døgnpladser til intensiv rehabilitering af mennesker med ny erhvervede svære og middelsvære senhjerneskade. Det blev på mødet besluttet, at regionsrådet inden sommerferien skulle modtage en opdateret orientering om udviklingen i efterspørgslen på området og en indstilling om den endelige kapacitetstilpasning som grundlag for rammeaftalen for 2012.

Den vigende efterspørgsel efter døgnpladser til en bredt tværfagligt funderet intensiv rehabilitering af borgere med svære senhjerneskader ses i hele landet og har ført til lukning og nednormering af en række højt specialiserede tilbud landet over. Senest har Holstebro Kommune iværksat afvikling af 10 rehabiliteringspladser på AU-centret, som Holstebro Kommune overtog fra Region Midtjylland den 1. januar 2011.

Region Midtjylland udbyder efter rammeaftalen 25 døgnpladser efter serviceloven til intensiv rehabilitering i 2011. Pladserne er fordelt på Tagdækkervej i Hammel (6 pladser), Fogedvænget i Hedensted (7 pladser) og Høskoven i Aarhus (12 pladser). Tilbuddene havde i 2010 en gennemsnitlig belægningsprocent på 68 % og en faldende belægning i løbet af året. Der er aktuelt en belægning på 5 pladser på Tagdækkervej og 3 pladser på Høskoven. Der er ikke længere indskrevet borgere i intensiv rehabilitering på Fogedvænget, hvor bygningerne fremover vil blive anvendt af Børn og Unge Centret-Engvejen.

Fogedvængets tilbageværende boenhed blev lagt sammen med Høskoven den 1. april 2011 jf. regionsrådets beslutning den 23. marts 2011.

Kommunerne fremsender fortsat enkelte nye henvisninger til døgnrehabilitering, som nu søges varetaget med udgangspunkt i de normerede 6 pladser på rehabiliteringstilbuddet på Tagdækkervej i Hammel. Det er forventningen, at Tagdækkervej med den nuværende efterspørgsel kan holde fuld – eller næsten fuld belægning.

Belægningssituationen på Høskovens rehabiliteringstilbud har gjort det nødvendigt at opsiges et stort antal medarbejdere for at tilpasse udgifterne til indtægterne. Denne udvikling har bl.a. været drøftet med Aarhus kommune, og det er aftalt at iværksætte et fælles udviklingsarbejde om tilbuddene til hjerneskadede, som skal være afsluttet indenfor et halvt år.

Tilrettelæggelsen af indsatsen på rehabiliteringsområdet vil indgå som et centralt emne i dette arbejde. Det forventes tilsvarende, at Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet (DASSOS) vil drøfte et eventuelt fælles kommunalt-regionalt analysearbejde på området.

Den vigende efterspørgsel på rehabiliteringsområdet er blevet fulgt op af flere initiativer både i Region Midtjylland og på landsplan:

- Regionsrådets kontaktforum på handicapområdet rettede den 2. februar 2011 en henvendelse til socialministeren og undervisningsministeren for at henlede opmærksomheden på problemet med at fastholde højt specialiseret tilbud på kommunikationsområdet og senhjerneskadeområdet som følge af et fald i henvisningerne. Ministrene opfordres i brevet til at se nærmere på de allerhøjest specialiserede områder og evt. lægge drift og finansieringen af disse i regionerne. Ministrene har i deres fælles svar gjort opmærksom på, at det forhold, at kommunerne i Region Midtjylland hjemtager opgaver samt opbygger nye kompetencer og specialiserede tilbud, er udtryk for en udvikling, som er i overensstemmelse med intentionerne i kommunalreformen om, at der skal ske en fortsat decentralisering til kommunerne, og at den skal ske i takt med, at kommunerne føler sig parate til at varetage opgaverne. Ministrene udtrykker i svaret endvidere en klar forventning om, at kommunerne lever op til deres ansvar i forhold til, at loven skal holdes, og den enkelte borger skal have det tilbud, som bedst modsvarer borgerens behov.
- Udviklingen på senhjerneskadeområdet blev drøftet på møde mellem borgmestrene og regionsrådsformanden i Kontaktudvalget den 29. april 2011.
- Danske Regioners socialdirektørkreds nedsatte den 18. marts 2011 en arbejdsgruppe på senhjerneskadeområdet, som skal komme med faglige og organisatoriske anbefalinger til tilbuddene til senhjerneskadede. Arbejdsgruppens rapport forventes offentliggjort i nær fremtid og vil blive udsendt til regionsrådets medlemmer.
- Der er i forbindelse med finanslovsaftalen for 2011 afsat en pulje på 150 mio. kr. for perioden 2011-2014 til rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskader. Midlerne fordeles til kommunerne i en ansøgningspulje til lokal udmøntning af de nye forløbsprogrammer for mennesker med traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser samt apopleksi, som Sundhedsstyrelsen offentliggør den 15. juni 2011. Ansøgningsfristen er den 31. august 2011. Der vil i det indkaldelsesbrev, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet udsender den 15. juni 2011, bl.a. blive lagt særlig vægt på at kommunerne i deres ansøgning redegør for, hvordan de som led i deres løft af indsatsen på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet vil trække på de særlige hjerneskadetilbuds specialviden, men også, hvordan de vil samarbejde med regionerne herom.
- Som led i forliget om sundhedspakken er det aftalt at afsætte ekstra 100 mio. kr. til at sikre at unge med hjerneskade hurtigere får genoptræning og rehabilitering. Udmøntningen af de 100 mio. kr. vil senere blive drøftet mellem aftalepartnerne.

På baggrund af belægningsudviklingen og den reelt gennemførte afvikling af rehabiliteringstilbuddet på Føgedvænget, foreslås Føgedvængets rehabiliteringstilbud taget ud af rammeaftalen for 2012.

En endelig stillingtagen til Region Midtjyllands fremtidige tilbud og kapacitet på området udsættes således til der til efteråret foreligger et resultat fra arbejdet i arbejdsgruppen med Aarhus Kommune om de fremtidige tilbud på hjerneskadeområdet og indtil Indenrigs- og Sundhedsministeriets udlodning af finanslovpuljen til rehabilitering/genoptræning for udsatte patienter med hjerneskader er kendt.

Behovet for at tilbyde intensiv rehabilitering vil således indtil videre blive varetaget på Tagdækkervej med udgangspunkt i den nuværende normering på 6 rehabiliteringspladser.

Migreret

Bilag

Indenrigs- og sundhedsministeriets brev til landets kommuner om udmøntning af midler til hjerneskaderamte

Punkt 4: Sag til forretningsudvalget: Studietur for det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet i oktober 2011

1-31-72-78-11

Resume

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet godkendte på mødet den 11. maj 2011, at administrationen skulle arbejde videre med et program for en studietur til Norge og Sverige i oktober 2011.

Danske Regioner arrangerer en tilsvarende studietur i samme periode. Det rådgivende udvalg skal drøfte, hvorvidt man ønsker at deltage i denne studietur, eller om man skal arrangere sin egen studietur.

Deltagelse i studieturen sker under forudsætning af regionsrådets godkendelse.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet drøfter, hvorvidt at udvalget, under forudsætning af regionsrådets godkendelse, ønsker at deltage i den studietur til Norge og Sverige, som Danske Regioner arrangerer, og

regionsrådet godkender det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialudvalgets deltagelse i Danske Regioners studietur, såfremt udvalget ønsker at deltage.

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet godkendte på mødet den 11. maj, at administrationen skulle arbejde videre med et program og en ansøgning til regionsrådet for en studietur til Norge og Sverige i perioden den 2.- 5. oktober 2011.

Det har vist sig, at Danske Regioners Social- og Psykiatriudvalg arrangerer en tilsvarende studietur til Norge og Sverige i perioden 4.-7. oktober 2011 i fællesskab med Region Syddanmark.

Fra Danske Regioner er der givet tilsagn om, at Region Midtjylland kan deltage i studieturen, såfremt man ønsker det.

Der er fra tidligere studieture gode erfaringer med at afvikle studierejser som fællesarrangement. Det er vurderingen, at det giver et større udbytte og gennemslagskraft, når nye ideer samles op på turen. Der opstår endvidere en god synergi, når udvalgsmedlemmer har mulighed for at udveksle indtryk og erfaringer på tværs af regioner.

Danske Regioner har udarbejdet et foreløbigt program, der byder på emner inden for retspsykiatri, opgaveglidning mellem psykologer og speciallæger, teknologianvendelse, samarbejde med kriminalforsorgen omkring voksne med ADHD, forskning i ADHD, højt specialiserede tilbud på kommunikationsområdet m.m.

Både Norge og Sverige er sammenlignelige med Danmark, og på psykiatri- og socialområdet oplever Region Midtjylland de samme udfordringer, som de to lande står overfor. Det er derfor meget relevant at høre om de erfaringer, de har gjort sig, og hvordan de har søgt at udvikle området. I Region Midtjylland arbejdes der i øjeblikket med opgaveglidning og teknologianvendelse, og turen vil kunne medvirke til yderligere idéudvikling.

I efteråret 2011 påbegyndes arbejdet med en ny psykiatriplan for Region Midtjylland, og sigtet med studieturen er derfor også at indsamle erfaringer og konkrete forslag til udvikling og tiltag på psykiatriområdet.

Det foreløbige program for Danske Regioners studietur er vedlagt som bilag.

Administrationen har udarbejdet nedenstående budgetoverslag for udvalgets deltagelse i studieturen, hvori der tages forbehold for ændringer, da flybilletter mv. endnu ikke er bestilt.

Studieturens forventede budget ser således ud (Region Midtjyllands andel for 9 udvalgsmedlemmer):

Udgiftspost

Udgift i kr.

Transport (fly, bus m.v.)	45.000
Overnatning og forplejning	65.000
Øvrige udgifter	10.000
I alt	120.000

Såfremt det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet ønsker at deltage i studieturen med Danske Regioner, indstilles det, at regionsrådet godkender udvalgets deltagelse i studieturen.

Migreret

Bilag

Program for Danske Regioners studietur

Punkt 5: Sag til forretningsudvalget: Fremrykket planlægning af udflytning af psykiatrien i Risskov til Det Nye Universitetshospital i Skejby

1-30-72-110-08

Resume

Som en del af aftale om budget 2011 for Region Midtjylland blev der vedtaget en hensigtserklæring om fremrykning af planlægningsarbejdet for flytning af Aarhus Universitetshospital, Risskov (voksen- og børne- og ungdomspsykiatri) til DNU.

Resultatet af planlægningsarbejdet omfatter en udredning af det fysiske plangrundlag, skitseforslag og tidsplan. Herudover indeholder planlægningsarbejdet uddybende udgiftsoverslag samt forslag til forskellige finansieringsmodeller.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at funktionsprogram for Psykiatrisk Center beliggende i DNU i Skejby principgodkendes,

at det undersøges nærmere, hvilke fordele og ulemper der vil være for henholdsvis den psykiatriske behandling og de somatiske byggerier i henholdsvis Randers og Horsens ved en samling af sengekapaciteten i DNU, og

at endelig beslutning om finansieringsmodel og tidsperspektivet for byggeriet afventer en afklaring af forudsætningerne i økonomiaftalen for 2012 og en godkendelse af finansieringsmodel i Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Der søges en afklaring heraf i løbet af efteråret 2011.

Som en del af aftale om budget 2011 for Region Midtjylland blev der vedtaget en hensigtserklæring om fremrykning af planlægningsarbejdet for flytning af Aarhus Universitetshospital, Risskov (voksen- og børne- og ungdomspsykiatri) til DNU.

Planlægningsarbejdet skal omfatte:

1. Det faglige grundlag for udflytningen
2. Fordele, ulemper og potentialer i at etablere retspsykiatri i særlige bygningsmæssige rammer uafhængig af den øvrige del af det psykiatriske universitetshospital
3. Udredning af det fysiske plangrundlag samt udgiftsoverslag
4. Øvrige overvejelser
5. Forslag til finansieringsmodeller

Ad 1) Det faglige grundlag for udflytningen

Det er med psykiatriplanen fra 2008 besluttet at psykiatrien i Risskov skal flytte til DNU i Skejby. De faglige anbefalinger vedrørende psykiatriens indplacering i DNU er beskrevet i vedlagte notat (bilag 1).

Sundhedsstyrelsen har i rapporten "Den akutte indsats i psykiatrien – planlægningsgrundlag for det regionale sundhedsvæsen" anbefalet, at "På lang sigt må det anses for ideelt, at den akutte psykiatriske modtagelse også placeres i fysisk/geografisk nærhed til den somatiske fælles akutmodtagelse". I god overensstemmelse hermed er det besluttet, at akutmodtagelsen på Aarhus Universitetshospital, Risskov integreres i akutmodtagelsen på DNU.

Ad 2) Fordele, ulemper og potentialer i at etablere retspsykiatri i særlige bygningsmæssige rammer uafhængig af den øvrige del af det psykiatriske universitetshospital.

Den retspsykiatriske afdeling i Aarhus Universitetshospital, Risskov er en integreret del af behandlingspsykiatrien i Risskov. Aarhus Universitetshospital, Risskov har højt specialiserede retspsykiatriske funktioner som ikke kan etableres uden sammenhæng med hovedfunktioner og regionsfunktioner i retspsykiatrien. I børne- og ungdomspsykiatrien har Aarhus Universitetshospital, Risskov en højt specialiseret funktion i forhold til mentalobservationer af unge og for behandling under indlæggelse af unge retspsykiatriske patienter. Det betyder, at den retspsykiatriske afdeling skal være en del af Aarhus Universitetshospital, Risskov, hvis Region Midtjylland skal leve op til specialeplanens forudsætninger.

De retspsykiatriske afsnit indgår i alarmfællesskab med de øvrige sengeafsnit i Risskov, således, at der kan tilkaldes nabohjælp, hvis en patient bliver voldsom. De retspsykiatriske afsnit yder også nabohjælp til de andre afsnit.

Ud fra ovenstående argumenter vil det være uhensigtsmæssigt både fagligt og driftsøkonomisk at placere retspsykiatrien fuldstændig adskilt fra de andre psykiatriske afdelinger i Risskov.

I forhold til placeringen af retspsykiatrien i DNU er det vigtigt, at den placeres tæt på de øvrige psykiatriske afdelinger, således at alarmfællesskab kan opretholdes. En vis fysisk adskillelse kan dog give nogle bedre bygningsmæssige muligheder for sikring af de retspsykiatriske afsnit og for at etablere aktivitets- og rehabiliteringsfaciliteter. Hvis de psykiatriske afdelinger placeres i forbindelse med hoved-neurocentret, kan retspsykiatrien placeres uden for ringvejen, hvis der etableres tunnelforbindelse.

Notat om fordele og ulemper er vedlagt (bilag 2).

Ad 3) Udredning af det fysiske grundlag, tidsplan samt udgiftsoverslag

Der er udarbejdet et funktionsprogram og et skitseforslag for psykiatriens fysiske indplacering i DNU. Heri redegøres for aktivitets- og kapacitetsmæssige forudsætninger og for placering af de enkelte funktioner. Funktionsprogram (bilag 3) og skitseforslag (bilag 4) er vedlagt.

Region Midtjylland har tidligere ansøgt Det rådgivende udvalg vedrørende sygehusbyggeri om kvalitetsfondsmidler til psykiatribyggeri i DNU. Nærværende funktionsprogram er baseret på samme præmisser som i ansøgningerne. Antallet af indlæggelser og ambulante besøg er fremskrevet til 2018-niveau og der er anvendt de samme arealnormer som for somatikken bortset fra sengeafdelingerne, hvor der er afsat et større areal pr. seng specielt for retspsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien. De anvendte normer ligger på linje med anvendte normer i de øvrige regioners planlægning. I henhold til funktionsprogrammet er der et arealbehov (2018-niveau) på 26.853 m² (netto). Hertil kommer areal til køkkenfunktion, hvis køkkenet i Risskov, som leverer kost til psykiatrien og til Aarhus Universitetshospital Skejby, skal rømmes på samme tidspunkt, som de øvrige bygninger. Hvis der ikke bygges nyt køkken i DNU, vil provenuet for salg af bygningerne i Risskov blive mindre. Arealet til køkkenfunktion i DNU er beregnet til 2.360 m².

Der er beregnet en brutto-/nettofaktor på 1,9. Brutto-/nettofaktoren er omregningsfaktoren for det programmerede areal til det totalt bebyggede areal. Forskellen skyldes hovedsageligt murværket, gangarealer, trapper, elevatorer og teknikarealer mv. Brutto-/nettofaktoren for psykiatribyggeri er noget mindre end for somatikbyggeri, da der bl.a. ikke er det samme behov for teknikarealer.

Prisen pr. m² er sat til 22.000 kr. Denne pris, som omfatter alle udgifter ved byggeriet, er samme pris, som anvendes af regeringens rådgivende udvalg vedrørende sygehusbyggeri.

Den samlede pris for byggeriet bliver på ovennævnte baggrund 1,125 mia. kr. Hvis der skal bygges køkken forøges prisen med 80,7 mio. kr.

Planlægning og opførelse af psykiatribygningerne i DNU forventes at tage 4 år og 3 måneder. Byggeriet kan først igangsættes, når den nye Herredsvej er etableret, hvilket forventes omkring årsskiftet 2013/14. Herefter skal den indre ringvej omkring DNU etableres og byggepladsvejen til byggepladsen vedrørende Akut og Hoved/neuro nedlægges. Byggepladsvejen ligger der, hvor psykiatrien tænkes placeret.

Under hensyntagen til ovennævnte forhold kan planlægning, programmering og projektering af projektet starte omkring årsskiftet 2014/15. Byggeriet kan være klar til indflytning omkring årsskiftet 2018/19.

Ad 4) Øvrige overvejelser

Når man står over for et stort nybyggeri på det psykiatriske område, er det nærliggende at overveje, om nybyggeriet giver muligheder for at organisere dele af behandlingspsykiatrien anderledes. I forbindelse med den kommende revision af psykiatriplanen vil det derfor blive overvejet, om nogle af de faglige udfordringer kan imødekommes på en anden måde.

Manglen på psykiatriske speciallæger gør det naturligt at undersøge mulighederne for at sammenlægge vagtberedskaber. Det kan også være relevant at vurdere om nogle faglige miljøer skal styrkes.

Ad 5) Forslag til finansieringsmodeller

Flytningen af Aarhus Universitetshospital, Risskov til DNU kan finansieres på en af følgende måder:

- Model 1: Via regionens almindelige anlægsbudget
- Model 2: Ved forlods salg af Aarhus Universitetshospital, Risskov til Statens ejendomsselskab Freja samt resterende finansiering via det almindelige anlægsbudget

- Model 3: Ved afhændelse af Aarhus Universitetshospital, Risskov til privat investor mod at investoren er med til at finansiere psykiatribyggeriet ved DNU

Det er pt. uvist, om Model 1 kan realiseres, idet den vil kræve en øget låneadgang til regionen. Muligheden for dette afklares forventeligt i forbindelse med forhandlingerne om regionernes økonomi for 2012.

I forhold til Model 2 har Finansministeriet stillet i udsigt, at der snarest muligt udarbejdes forslag til samarbejdsmodeller mellem Freja og regionerne. Ministeriet har imidlertid problematiseret anvendelsen af Freja som finansieringsløsning. Det kræver derfor en nærmere dialog med ministeriet i forhold til at få afklaret, om denne finansieringsmulighed er realisabel.

Model 3 indebærer et samarbejde med en/flere private investorer vedrørende medfinansiering af nybyggeriet mod at få Aarhus Universitetshospital, Risskov som delvis betaling. Der kan tænkes forskellige finansieringsmodeller i den forbindelse, og de vil skal udredes nærmere. Sådanne modeller vil Staten skulle godkende.

Der henvises i øvrigt til vedlagte bilag for uddybning af finansieringsmulighederne (bilag 5).

Migreret

Bilag

Psykiatrien i DNU

Retspsykiatriens placering i DNU

Funktionsprogram - Psykiatrisk Center

Skitseforslag

Bilag vedr. finansiering af flytning fra Risskov til DNU

Punkt 6: Sag til forretningsudvalget: Godkendelse af anlægsregnskab for udbygning og samling af psykiatrisk sengeafsnit og ambulante tilbud, Regionspsykiatrien Viborg

1-60-74-1-09

Resume

Regionsrådet gav den 17. juni 2009 anlægsbevilling til udbygning og samling af psykiatrisk sengeafsnit og ambulante tilbud, Regionspsykiatrien Viborg.

Byggeriet blev påbegyndt medio 2009 og afleveret i efteråret 2010.

Der foreligger nu et revisorgodkendt anlægsregnskab til godkendelse i regionsrådet.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at anlægsregnskabet for udbygning og samling af psykiatrisk sengeafsnit og ambulante tilbud godkendes.

Regionsrådet gav den 18. marts 2009 en projekteringsbevilling til udarbejdelse af projektforslag for fase 0 projektet "udbygning af psykiatrisk sengeafsnit og sammenlægning af sengeafdelinger og ambulante tilbud, Regionspsykiatrien Viborg". Den 17. juni 2009 godkendte regionsrådet projektforslaget og gav anlægsbevilling på 18,1 mio. kr. til gennemførelse af projektet.

Projektet omfatter ombygning af 14 sengestuer på 1. etage i Regionspsykiatrien Viborg, Søndersøparken 1. En af sengestuerne er etableret til svært overvægtige i en udvidelse af 1. etage og stueetage. Stueetagen er ved denne udvidelse forberedt til yderligere en sengestue til svært overvægtige. Endvidere er der tilbygget et havetårn i underetage, stueetage og 1. etage. På 1. etage er der indrettet aktivitetsrum, kontor og altan.

Da der efterfølgende er påbegyndt et anlægsprojekt i samme bygning, som blandt andet omfatter en forhøjelse af havetårnet, er bevilling til færdiggørelse af udearealer m.m. overført til dette projekt.

Bevillinger og regnskabsresultater fremgår af nedenstående tabel.

Mio. kr.	Bevilling	Regnskab	Afvigelse
Udbygning og samling af psykiatrisk sengeafsnit og ambulante tilbud, Regionspsykiatrien Viborg	16,839	15,298	1,541

Som det ses af tabellen, er der et mindreforbrug på 1,541 mio. kr. I budgettet for anlægsprojektet var der afsat 1,14 mio. kr. til forcering af tidsplanen. Det viste sig ikke muligt at fremskynde projektet, hvorfor midler afsat hertil resterer som mindreforbrug. Der har endvidere kun i begrænset omfang været behov for at anvende midler afsat til uforudsete udgifter.

Byggeriet blev påbegyndt medio 2009 og afleveret i efteråret 2010.

KPMG har den 5. april 2011 fremsendt revisorerklæringer til anlægsregnskabet uden bemærkninger.

Det til sagen tilhørende bilag er tilgængelig på Region Midtjyllands hjemmeside.

Bilag

Revisorerklæring

Punkt 7: Sag til forretningsudvalget: Orientering om antal værgebeskikkelsesansøgninger i Region Midtjylland i 2010

1-16-00-3-08

Resume

Regionsrådet modtager én gang årligt en orientering om antal indgivne værgebeskikkelsesansøgninger i Region Midtjylland. Regionen er i 2010 beskikket værgemål i 14 tilfælde. 10 ansøgninger er indgivet i 2010, mens 4 ansøgninger er indgivet i 2009, men først beskikket i 2010.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Det fremgår af værgemålslovens § 16, at ansøgning om værgemål eller om ændring eller ophævelse af værgemål kan fremsættes af:

- pågældende selv,
- dennes ægtefælle, børn, forældre, søskende eller andre blandt de nærmeste,
- værger eller en særlig værge,
- kommunalbestyrelsen
- regionsrådet eller
- politidirektøren

Regionsrådet besluttede den 2. september 2008, at kompetencen til indgivelse af ansøgning om værgemål delegeres fra regionsrådet til administrationen således, at kompetencen mest hensigtsmæssigt bliver varetaget af ledelsen på de enkelte områder eller ledelsen på de relevante institutioner.

Det blev derudover besluttet, at regionsrådet en gang årligt skal modtage en orientering om antal indgivne værgebeskikkelser i Region Midtjylland.

Center for Folkesundhed har, i kraft af sin funktion som sekretariat for abortsamrådet, i 2009 indgivet 3 og i 2010 indgivet 7 ansøgninger om værgemål. Alle blev beskikket i 2010.

På psykiatri- og socialområdet er der i 2010 beskikket 1 økonomisk værgemål. Ansøgningen om værgemål blev indgivet i 2009.

Regionshospitalet Hammel Neurocenter har i 2010 indgivet 3 ansøgninger om værgemål. Ansøgningerne blev beskikket i alle tilfælde.

Migreret

Punkt 8: Sag til forretningsudvalget: Orientering om tildeling af satspuljemidler til en styrket uddannelsesindsats for de unge på de sikrede institutioner

1-26-34-10

Resume

Region Midtjylland er som led i satspuljeaftalen for 2011 tildelt midler til en styrket uddannelsesindsats på de sikrede afdelinger på Den sikrede døgninstitution Grenen og Den sikrede døgninstitution Koglen.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orientering om tildeling af satspuljemidler til en styrket uddannelsesindsats på de sikrede institutioner tages til orientering.

Som led i satspuljeaftalen for 2011 blev partierne enige om at afsætte midler til at styrke uddannelsesindsatsen for unge på de sikrede afdelinger, der har opfyldt undervisningspligten.

Konkret består målgruppen for tilskuddet af unge på sikrede afdelinger, der har afsluttet undervisning på 9. klassetrin, eller er over den undervisningspligtige alder.

Formålet er, at styrke de unges faglige forudsætninger, for herigennem at motivere til fortsat undervisning og uddannelse, når opholdet på den sikrede afdeling ophører. Der er tildelt midler til regionerne og Københavns Kommune i forhold til antallet af pladser på kommunens/regionernes sikrede og særligt sikrede afdelinger.

Unge, som har opfyldt undervisningspligten, skal således have et tilbud om skolegang til og med 10. classes niveau. De undervisningstilbud midlerne kan anvendes til, skal ligge inden for rammerne for undervisningstilbud i folkeskoleloven, dog således, at de som minimum skal have tilbud om undervisning i de fag, der jf. folkeskoleloven, skal tilbydes på de forskellige klassetrin. Undervisningen skal således opfylde de faglige minimumskrav om undervisning i folkeskoleloven med fokus på grundlæggende fag som dansk, matematik, engelsk og samfundsfag.

I den forbindelse er Region Midtjylland uden forudgående ansøgning blevet tildelt 1.095.161,29 kr. i 2011 til anvendelse på Den sikrede døgninstitution Grenen og Den sikrede døgninstitution Koglen. Udbetaling af midlerne er betinget af, at Servicestyrelsen godkender en redegørelse for, hvordan Region Midtjylland konkret ønsker at benytte midlerne. For tilskudsåret 2012 og frem vil midlerne blive fordelt i januar måned for det pågældende tilskudsår.

Migreret

Punkt 9: Sag til forretningsudvalget: Orientering om status vedrørende finansiering af grundkapital ved opførelse af almene boliger

1-30-72-166-08

Resume

Ved opførelsen af nye regionale almene boliger skal kommunerne finansiere grundkapitalen, og der skal laves aftaler med hver enkelt kommune om, hvor mange pladser de forventer at benytte.

Region Midtjylland har på denne baggrund fremsendt forslag til afbureaukratisering af almenboligloven, således at Region Midtjylland forsøgsvis kan finansiere grundkapitalen.

Socialministeriet har oplyst, at der arbejdes for en lovændring, således at regionerne kan finansiere grundkapitalen ved opførelsen af almene boliger uden at skulle indgå aftaler med kommunerne.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Ved opførelsen af nye regionale almene boliger skal kommunerne finansiere grundkapitalen, og der skal laves aftaler med hver enkelt kommune om, hvor mange pladser de forventer at benytte.

Regionsrådet har, den 13. oktober 2010, efter reglerne om udfordringsretten, godkendt en ansøgning om tilladelse til at finansiere grundkapitalen ved opførelse af almene boliger frem for at lade kommunerne finansiere denne. Grundkapitalen skal finansieres af taksterne på de pågældende tilbud, og bliver således finansieret af kommunerne gennem deres brug af pladserne.

Socialministeriet har i brev af 11. maj 2011 oplyst, at der arbejdes for, at der i det kommende folketingsår fremsættes forslag til en lovændring, der gør det muligt for regionerne at finansiere nye almene ældreboliger på den måde, som Region Midtjylland har foreslået.

En accept af Region Midtjyllands ansøgning om afbureaukratisering vil betyde, at en lovændring skal afvente en evaluering af forsøget, hvorved lovændringen må udskydes.

Administrationen har derfor meddelt Socialministeriet, at man afventer lovændringen, og at ansøgningen trækkes tilbage.

Migreret

Punkt 10: Uddybende orientering om ventetider inden for børne- og ungdomspsykiatrien

1-31-72-77-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at den uddybende orientering om ventetider inden for børne- og ungdomspsykiatrien tages til orientering.

Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet blev på udvalgmødet den 11. maj 2011 orienteret om ventetiden inden for børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland.

I forlængelse heraf bad udvalget administrationen om, til mødet den 8. juni 2011 at udarbejde supplerende ventetidsoplysninger:

- De på mødet den 11. maj 2011 oplyste ventetider opgjort pr. 10. maj 2011 - fordelt på afsnit
- De på mødet den 11. maj 2011 reelle ventetider - opdelt på 2 måneders intervaller
- Ventetider for akutte og subakutte
- Ventetider for andre regioner sammenholdt med sammenlignelige oplysninger fra Region Midtjylland.

Vedlagt uddybende notat med ventetidsmateriale.

Det bemærkes, at nærværende ventetidsmateriale til møde i det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet den 8. juni er udarbejdet uafhængigt af og sideløbende med ventetidsmateriale om børne- og ungdomspsykiatri, som den 29. maj 2011 blev afsendt til Danske Regioner i form af bidrag til svar fra Indenrigs- og Sundhedsministeren til Folketingets Sundhedsudvalg. Redegørelse samt 3 bilag fra Danske Regioner blev den 30. maj 2011 rundsendt til regionsrådet.

Nærværende ventetidsmateriale kan imidlertid med fordel læses i sammenhæng med redegørelsen og de 3 dokumenter fra Danske Regioner.

Migreret

Bilag

ventetidoplysninger BUC

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

Opfølgningsskema på anbefalinger

Punkt 12: Orientering om brevudveksling vedrørende samarbejde mellem kommunerne og region i forhold til sindslidende med misbrug

1-31-72-77-11

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Formanden for Kommunernes Landsforening Jan Trøjborg, skrev den 7. marts 2011 til Indenrigs- og Sundhedsministeren vedrørende de vanskeligheder, kommunerne oplevede i forhold til at få udredt og behandlet misbrugere med sindslidelser i det regionale behandlingssystem.

Ministeren svarede den 16. marts 2011 på henvendelsen, og brevet er vedlagt som bilag.

Danske Regioner svarede Jan Trøjborg den 18. maj 2011. I svaret udtrykkes enighed i, at der skabes sammenhæng i indsatsen, og at ansvaret for behandling af mennesker med både en psykisk lidelse og misbrug bør samles i det psykiatriske system. Endvidere lægges der op til drøftelser mellem regioner og kommuner herom. Svaret er vedlagt som bilag.

Migreret

Bilag

Svar fra indenrigs- og sundhedsministeren af 16. marts 2011

Svar fra Danske Regioner af 18. maj 2011

Punkt 13: Gensidig orientering

1-00-5-11

Migreret