

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 06-02-2019

Mødedato Onsdag d. 06. februar 2019 kl. 13:00

Mødested Regionspsykiatrien Horsens, Sundvej 30 K, undervisningslokalet på administrationsgangen, indgang K

Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg hos Regionspsykiatrien Horsens #.....	3
Tema: Indikatorer og data i forhold til målbilledet på socialområdet #.....	5
Opfølgning på budget 2019: Succeskriterier for løft af psykiatrien.....	7
Helhedsplan for funktioner i Søndersøparken.....	9
Godkendelse af høringssvar på Sundhedsaftalen 2019-2023.....	11
Projekt om regionale akutte udrykningstjenester.....	14
Projektforslag og udbud af ny døgnrehabiliteringsenhed på Tagdækkervej i Hammel.....	15
Udkast til svar til ministeren om Rigsrevisionens beretning om forløbet for flygtninge med traumer	18
Henvendelse fra regionsrådsmedlem Mikkell Rasmussen om konference om åben dialog #.....	20
Drøftelse af anbefalinger fra demokratiudvalget #.....	21
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	22
Gensidig orientering #.....	23
Orientering om anden runde af pulje til etablering af læge- og sundhedshuse#.....	24

Punkt 1: Tema: Besøg hos Regionspsykiatrien Horsens

1-00-30-18

Sagsfremstilling

Mødet i psykiatri- og socialudvalget den 6. februar 2019 holdes hos Regionspsykiatrien Horsens, Sundvej 30 K, 8700 Horsens. Mødet holdes i Undervisningslokalet på administrationsgangen (benyt indgang K, gå ligefrem og til højre ind på administrationsgangen).

Der er betalingsparkering på hele området. Der må som udgangspunkt parkeres på alle arealer, inklusiv p-huset. Undtaget er dog reserverede pladser, handicappladser og andre specielt opmærkede båse. Der er vedlagt et oversigtskort med angivelse af indgang K samt parkering.

På mødet vil der være en præsentation af Regionspsykiatrien Horsens med udgangspunkt i følgende program:

Program:

1. Velkommen til Regionspsykiatrien Horsens
2. Oplæg ved Zywia Brouer og Kirsten Yde, Afdelingsledelsen, Regionspsykiatrien Horsens
 - Hvem er Regionspsykiatrien Horsens?
 - I Regionspsykiatrien Horsens er vi særligt stolte af...
 - I Regionspsykiatrien Horsens er vi udfordrede af...
 - I Regionspsykiatrien Horsens kunne vi ønske os...
3. Rundvisning i Klinik 3 og O2 (lukket sengeafsnit) med særligt fokus på patientcases og indsatsen for at forebygge tvang. Ved funktionsledelsen Lis Eriksen og Lars Krüth, projektleder på "God behandling uden tvang" Rikke Bærholm og udviklingskoordinator Louise Lunde Dinesen.

Der er afsat ca. 1 time til præsentationen af Regionspsykiatrien Horsens inklusiv rundvisning.

Om Regionspsykiatrien Horsens

Regionspsykiatrien Horsens har ansvaret for både den stationære og ambulante behandling af patienter over 18 år med psykiatriske lidelser (fx skizofreni, psykoser og svære depressioner) i Horsens, Odder, Skanderborg og Hedensted Kommuner.

Regionspsykiatrien Horsens er fysisk beliggende på Sundvej i Horsens. Desuden er der behandlingstilbud i Odder og Skanderborg.

Afdelingen har hovedfunktion i alle diagnosegrupper. Regionspsykiatrien Horsens har ikke regionsfunktioner eller højtspecialiserede funktioner. Regionspsykiatrien Horsens har ambulante klinikfunktioner i Horsens, Odder og Skanderborg.

Afdelingen havde i 2018 et samlet budget på ca. 106 mio. kr. Der er ca. 200 medarbejdere.

Beslutning

Ledende overlæge Zywia Brouer og oversygeplejerske Kirsten Yde præsenterede Regionspsykiatrien Horsens.

Der blev i præsentationen peget på muligheder for at styrke det tværsektorielle samarbejde omkring patienterne. F.eks. via koordinationsmøderne om de enkelte patienter. I forhold til de praktiserende læger blev der samtidig peget på nogle forslag til at styrke samarbejdet vedrørende patienternes somatiske sygdomme.

Der blev ligeledes peget på en fælles udfordring i regionen med at rekruttere læger og sygeplejersker i psykiatrien samt på rekruttering af fremtidens ledere.

Endelig var der fra Regionspsykiatrien Horsens et ønske om, at de lokale ledelser bevarer et økonomisk råderum, som kan disponeres lokalt.

Der var herefter en rundvisning i et lukket sengeafsnit med særligt fokus på patientcases og indsatsen for at forebygge tvang.

Marianne Karlsmose og Mikkel Rasmussen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Parkering ved Regionspsykiatrien Horsens

Punkt 2: Tema: Indikatorer og data i forhold til målbilledet på socialområdet #

1-30-73-24-17

Resume

En del af konceptet for arbejdet med målbilledet i Region Midtjylland er, at der kvartalsvist skal afrapporteres til regionsrådet i forhold til udvalgte mål. For socialområdet skal der afrapporteres på syv mål. Siden 2018 er det sket ved brug af 13 målandikatorer.

Socialområdet er i 2019 i gang med at finde og udvikle andre mulige målandikatorer. På udvalgs mødet vil der være en præsentation af målandikatorer og status på datamulighederne på socialområdet samt en drøftelse af den igangværende udviklingsproces og arbejdet mod nye målandikatorer.

Direktionen indstiller,

at de gennemgåede målandikatorer og datamuligheder fra socialområdet drøftes, og

at psykiatri- og socialudvalget kommer med input og retning i forhold til det videre udviklingsarbejde og proces med nye målandikatorer for socialområdet.

Sagsfremstilling

Målbilledet på socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision, underliggende strategier og mål for socialområdet i Region Midtjylland (vedlagt). Målbilledet er dermed rammen for en flerårig planlægning af de socialfaglige indsatser på området. Den overordnede vision er, at socialområdet i Region Midtjylland skal støtte den enkelte borger til en så aktiv tilværelse som muligt, og at dette sker med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætning og ressourcer. Denne vision udstikkes gennem tre delstrategier og syv mål.

En del af konceptet med målbilledet i Region Midtjylland er, at der kvartalsvist skal afrapporteres til regionsrådet i forhold til udvalgte mål. For socialområdet skal der afrapporteres på syv mål. Siden januar 2018 er det sket ved brug af 13 målandikatorer. Ni målandikatorer bygger på data fra Socialtilsyn Midts rapporter. Fire målandikatorer bygger på økonomidata fra socialområdet. Seneste afrapportering var på regionsrådsmødet den 19. december 2018 (se vedlagte afrapportering).

Socialtilsynene vurderer tilbuddenes kvalitet ud fra en kvalitetsmodel, der har til formål at sikre en systematisk og målrettet faglig vurdering af tilbuddenes kvalitet. Kvalitetstemaerne er defineret i Lov om socialtilsyn. Socialtilsynene scorer således hvert eneste specialområde (Specialområde Kommunikation og Undervisning undtaget) ud fra otte kvalitetstemaer og en lang række underliggende indikatorer.

Relevante indikatorer fra tilsynsrapporten er udvalgt med henblik på at fungere som målandikatorer i forhold til målene i målbilledet. Målingen foretages af tilsynet på en skala fra 1 til 5, hvor 1 er "lavt" og 5 er "højt". Scoren i afrapporteringen er et gennemsnit af alle scorer på tværs af specialområderne. Socialtilsynene foretager en scoring af hvert enkelt specialområde hvert år.

Socialområdet er i 2019 i gang med at finde og udvikle andre mulige målandikatorer. Socialdirektør Ann-Britt Wetche vil på mødet kort præsentere målbilledet og de nuværende målandikatorer på socialområdet. Dernæst vil der være en gennemgang af relevante datakilder og idéer til nye målandikatorer for socialområdet samt status og proces på det igangværende arbejde med udvikling af nye mulige målandikatorer. Afslutningsvist vil der være en drøftelse med psykiatri- og socialudvalget i forhold til den ønskede retning og proces for det videre udviklingsarbejde med målandikatorer for målbilledet på socialområdet.

Socialdirektør Ann-Britt Wetche vil på mødet være suppleret af 1-2 medarbejdere i forhold til gennemgang og nærmere uddybning af datamuligheder på socialområdet.

Beslutning

Socialdirektør Ann-Britt Wetche og vicekontorchef Kjeld Pasgaard Nørby redegjorde for psykiatri- og socialledelsens overvejelser om mulige fremtidig indikatorer på socialområdet, herunder om de mulige datakilder på kort og lang sigt.

Psykiatri- og socialudvalget drøftede de gennemgåede målandikatorer og datamuligheder fra socialområdet og kom med input og retning i forhold til det videre udviklingsarbejde og proces med nye målandikatorer for socialområdet. Udvalget bemærkede i den forbindelse, at det er vigtigt, at indikatorerne er evidensbaserede.

Udvalget tilkendegav opbakning til, at der arbejdes videre i de overordnede spor, som blev skitseret på mødet. Det blev endvidere bemærket, at der kan skelnes mellem procesmål og resultatmål.

Udvalget aftalte, at der medio 2019 skal arrangeres et temamøde/temadag om evidens på socialområdet med henblik på at udvalget kan få inspiration til relevante indikatorer. Udvalget aftalte at invitere de øvrige regioner til et samarbejde om arrangementet, samt at relevante samarbejdsparter som f.eks. kommuner også kan indtænkes i arrangementet.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Målbillede for socialområdet

Afrapportering målbilleder for socialområdet 3. kvartal 2018

Punkt 3: Opfølgning på budget 2019: Succeskriterier for løft af psykiatrien

1-31-72-139-16

Resume

Ifølge budgetforliget vedrørende løft af psykiatrien skal der fastsættes succeskriterier for udmøntningen af midler og målopfyldelse. Forslag til succeskriterier for størstedelen af tiltagene fremlægges her.

Direktionen indstiller,

at forslag til succeskriterier for løft af psykiatrien godkendes.

Sagsfremstilling

Baggrund

I forliget om budget 2019 afsatte forligspartierne 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien. Herunder indgik det, at regionsrådet skal forelægges succeskriterier for målopfyldelse. Succeskriterierne skal indgå i opfølgningen på udmøntningen af midlerne og målopfyldelsen ved halvårslige afrapporteringer til regionsrådet.

Den 20. november 2018 blev der indgået forlig om fordelingen af midlerne, og i december 2018 blev de første midler udmøntet. Forligsteksten er vedlagt som bilag.

Forslag til succeskriterier

Forslag til succeskriterier er vedlagt som bilag. Succeskriterierne er udarbejdet med henblik på at indfange intentionerne med tiltaget under hensyn til datatilgængelighed. Samtidig er der ved flere initiativer indsat bemærkninger om, hvornår første opfølgning foretages med henblik på, at pengene 'får lov til at arbejde', inden der måles.

Ved enkelte initiativer foreslås det, at fastsættelse af succeskriterier afventer den endelige udmøntning af midlerne. Det gælder for midler afsat til øget personalebemanding og kapacitet fra 2021 og frem, rekruttering, fastholdelse og ledelsesudvikling og udgående ambulante teams.

Øget personalebemanding og kapacitet fra 2021 og frem

Der er med finansloven 2019 afsat i alt 70 mio. kr. til intensive sengeafsnit, hvor Region Midtjyllands andel forventes at blive 14,9 mio. kr.

Det er i forliget af 20. november 2018 aftalt, at der træffes endelig beslutning om etablering af sengekapalet i Viborg og personalebemanding på Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, når beløb, målgruppe og kriterier for de intensive senge er endeligt fastlagt. Formulering af succeskriterier for øget personalebemanding og kapacitet fra 2021 og frem afventer dette.

Rekruttering, fastholdelse og ledelsesudvikling

Der er nedsat to arbejdsgrupper i psykiatrien, der skal se på henholdsvis rekruttering og fastholdelse af læger specifikt og initiativer inden for rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling for ledere og medarbejdere i hele psykiatrien.

Det er vurderingen, at arbejdsgrupperne vil foreslå flere initiativer, end der er midler til, hvorfor der skal foretages en prioritering af initiativer. Det foreslås, at fastsættelsen af succeskriterier afventer beslutningen om, hvilke konkrete tiltag der skal sættes i værk. Beslutningen vil forventeligt blive truffet inden udgangen af første kvartal 2019.

Midler til udgående ambulant aktivitet

Der er afsat 8 mio. kr. til at styrke og harmonisere den udgående ambulante aktivitet. De udgående ambulante teams har flere snitflader til kommunerne. Der er derfor i samarbejde med kommunerne igangsat en proces med henblik på at styrke og harmonisere den udgående ambulante aktivitet.

Processen er forankret i alliancen om den nære psykiatri, og der vil snarest blive afholdt en workshop med deltagelse af regionale og kommunale repræsentanter. Det er målsætningen, at workshoppen skal ende ud i et rammepapir, der beskriver, hvad der overordnet er vigtigt, når man i en klynge skal implementere et udgående team. Dermed vil de overordnede rammer blive ens på tværs af regionen, men der vil stadig være plads til lokale tilpasninger, så der eksempelvis kan tages hensyn til geografi.

Den endelige udmøntning af midler til styrkelse og harmonisering af de udgående ambulante teams afventer denne proces.

Det er forventningen, at de 8 mio. kr. sammen med 4 mio. kr. fra den statslige sundhedspulje til akutte udrykningsteams i perioden 2018-2021 kan anvendes, så de udgående ambulante teams alle:

- er tilgængelige i dag- og aften- og nat, inklusiv weekender
- har mulighed for hjemmebesøg op til flere gange dagligt
- har hurtigt responstid
- tilbyder korterevarende intensivt ambulant forløb på 4-8 uger
- tilbyder et intensivt behandlingstilbud, som kan træde i stedet for en indlæggelse; enten ved at forebygge indlæggelse eller ved at medvirke til tidlig udskrivning
- tager tidlig kontakt til relevante samarbejdspartnere for at sikre en god overgang
- har adgang til psykiaterbistand
- skal yde rådgivning til og samarbejde med kommunale akuttilbud på psykiatriområdet.

Anvendelsen af de 4 mio. kr. fra den statslige sundhedspulje behandles på indeværende dagsorden.

Ved udmøntningen af de 8 mio. kr. vil der også blive fremlagt forslag til succeskriterier.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at sagen drøftes i forretningsudvalget og herefter sendes tilbage til psykiatri- og socialudvalget til fornyet behandling, idet administrationen anmodes om at udarbejde et forenklet forslag til succeskriterier for løft af psykiatrien.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 19. december 2018 forligspartiernes prioritering af budgetforligets 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien samt bevillingsskema for udmøntning af 34,95 mio. kr. i 2019, 30,75 mio. kr. i 2020 og 20,75 mio. kr. i 2021 og frem til psykiatrien.

Bilag

Succeskriterier for løft af psykiatrien

Punkt 4: Helhedsplan for funktioner i Søndersøparken

1-60-74-6-16

Resume

Der pågår udarbejdelse af en helhedsplan for de regionale funktioner, der er placeret i Søndersøparken i Viborg. På regionsrådets møde den 30. maj 2018 blev det besluttet, at der som supplement til den allerede igangsatte belysning af to scenarier for henholdsvis nybyggeri og renovering skulle belyses et tredje scenarie, hvor funktionerne indpasses i eksisterende byggeri på Regionshospitalet Viborg. Der er nu udarbejdet en rapport, som belyser muligheder og udfordringer ved dette tredje scenarie.

Direktionen indstiller,

- at rapporten "Kapacitets- og arealanalyse, Indplacering af psykiatri" tages til efterretning,
- at der på basis af rapportens konklusioner ikke arbejdes videre med indplacering af Regionspsykiatrien Midt i Regionshospitalet Viborgs eksisterende bygninger i Viborg som et separat scenarie, og
- at der arbejdes videre med konkretisering af de to øvrige scenarier: nybyggeri til Regionspsykiatri Midt henholdsvis et kombineret renoverings- og tilbygningsscenarie, begge scenarier placeret i Søndersøparken, Viborg.

Sagsfremstilling

På baggrund af regionsrådets beslutning om at belyse den mulige indpasning af Regionspsykiatrien Midts aktiviteter i de arealer, som bliver ledige med ibrugtagningen af Regionshospitalet Viborgs nye akutcenter, er der udarbejdet en rapport "Kapacitets- og arealanalyse, Indplacering af psykiatri" af de eksterne hospitalsplanlæggere, Lohfert-Praetorius, som i 2018 også udarbejdede "Analyse af aktivitet og fysisk kapacitet 2021 og 2026" for regionens samlede hospitalsaktivitet.

Regionshospitalet Viborg

Analysen kortlægger på basis af demografifremskrivninger og konkrete erfaringer fra Hospitalsenhed Midt forventningerne til den fremtidige aktivitet på Regionshospitalet Viborg. Der er i analysen beskrevet to mulige fremskrivningsresultater - henholdsvis et med samme udgangspunkt som den samlede analyse for hele regionen samt et korrigeret for de nyeste tal på sengedage, liggetider m.v. for Regionshospitalet Viborg.

Det første resultat, baseret på data for perioden frem til og med 2016, beskriver et forventet fald i behovet for sengepladser.

Det andet resultat, hvor analysegrundlaget er suppleret med data for Regionshospitalet Viborg i 2017-2018, viser et behov, der stemmer overens med den nuværende kapacitet. I begge fremskrivninger vil der være mulighed for at lediggøre arealer i eksisterende bygninger, når det nye akutcenter tages i brug i 2019. Der skønnes mulighed for maksimalt at kunne frigøre et areal på henholdsvis 3.000 og 5.000 nettokvadratmeter til kliniske funktioner. Der vil dog for at frigøre det fulde areal være behov for at effektivisere på anvendelsen af arealer på tværs af regionshospitalet for derved at kunne komprimere arealforbruget. Dette betyder, at der vil være behov for at gennemføre en række anlægsprojekter, såsom ombygning af sengeafdelinger og ambulatorier, for at optimere arealanvendelsen.

Regionspsykiatrien Midt

For Regionspsykiatrien Midt er der på samme baggrund taget udgangspunkt i den generelle analyse fra 2018, opdateret med de nyeste, tilgængelige data som den ene mulige fremskrivning, og som den anden fremskrivning er der taget udgangspunkt i den funktionsbeskrivelse, der ligger til grund for udarbejdelsen af de øvrige scenarier i det foreløbige helhedsplansarbejde (nybyg henholdsvis renovering af eksisterende psykiatri). Disse to fremskrivninger er dog næsten identiske og viser behov for et samlet nettoareal for Regionspsykiatrien Midt på ca. 8.500 kvadratmeter. Der er i dette tal ikke taget højde for eventuel flytning af aktivitet mellem regionspsykiatriens optageområder eller for oprettelse af nye sengepladser/behandlingstilbud.

Analysens konklusion

Det konkluderes på basis af ovennævnte fremskrivninger, at regionspsykiatriens arealbehov er ca. dobbelt så stort som det areal, der optimalt kan frigøres i Regionshospitalet Viborg, og at en samlet indplacering derfor ikke er mulig. Der er i foråret 2018 arbejdet med forskellige modeller for indplacering af nyt psykiatribyggeri på Regionshospitalet Viborgs ledige arealer. Det blev på daværende tidspunkt konkluderet, at resultatet på grund af

begrænsede frie arealer, store terrænforskelte og øvrige udfordringer ikke ville give optimale rammer for en tidssvarende psykiatrisk behandling.

I forhold til at indplacere en andel af psykiatriens aktiviteter i regionshospitalets overskydende kapacitet er der flere udfordringer, herunder at Bygning 1 "højhuset", hvori der nemmest vil kunne frigøres kliniske arealer, ikke egner sig til en moderne psykiatri. I regionens øvrige nybyggede psykiatrier arbejdes der fokuseret med nem adgang til udearealer, sengestuer tæt på terrænniveau, integrerede skærmede gårdmiljøer, inden- og udendørs idrætsfaciliteter, ligesom sikkerhed generelt er en stor udfordring i psykiatribyggeri, blandt andet set i forhold til risiko for selvskade, rømning, personalesikkerhed m.m. Alt sammen udfordringer, som er svære at løse i et eksisterende højhus.

Det foreslås derfor, både på basis af arealmæssige og faglige vurderinger, at rådgiverne ikke arbejder videre med et selvstændigt scenarie om indplacering af regionspsykiatriens funktioner i regionshospitalets ledige arealer. Derimod anbefales det, at der i samarbejde mellem psykiatrien og somatikken løbende undersøges muligheder for at integrere funktioner baseret på, hvordan der opnås den bedste behandling for den enkelte patient på et fagligt baseret grundlag. Der indhøstes løbende erfaringer fra øvrige hospitaler, hvor en større integration mellem psykiatri og somatik allerede er gennemført; f.eks. fra de nybrugtagne fælles akutmodtagelser.

Erfaringerne fra øvrige hospitaler skal danne basis for, at der på sigt kan træffes de bedst mulige valg omkring etablering og indretning af faciliteter til både somatik og psykiatri - eventuelt i fællesskab.

Det foreslås, at de to øvrige scenarier for de regionale funktioner i Sønderøparken færdigbearbejdes af rådgiveren, således at de kan fremlægges til politisk drøftelse på regionsrådets møde i april måned 2019. I disse to scenarier kan der efterfølgende tænkes indplaceret funktioner fra psykiatrien i somatikken eller etablering af funktioner i fællesskab i det omfang, erfaringerne fra øvrige hospitaler giver grundlag for dette.

Hospitalsudvalget, 4. februar 2019, pkt. 6:

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at rapporten "Kapacitets- og arealanalyse, Indplacering af psykiatri" tages til efterretning,

at der på basis af rapportens konklusioner ikke arbejdes videre med indplacering af Regionspsykiatrien Midt i Regionshospitalet Viborgs eksisterende bygninger i Viborg som et separat scenarie, og

at der arbejdes videre med konkretisering af de to øvrige scenarier: nybyggeri til Regionspsykiatri Midt henholdsvis et kombineret renoverings- og tilbygningsscenarie, begge scenarier placeret i Sønderøparken, Viborg.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at rapporten "Kapacitets- og arealanalyse, Indplacering af psykiatri" tages til efterretning,

at der på basis af rapportens konklusioner ikke arbejdes videre med indplacering af Regionspsykiatrien Midt i Regionshospitalet Viborgs eksisterende bygninger i Viborg som et separat scenarie, og

at der arbejdes videre med konkretisering af de to øvrige scenarier: nybyggeri til Regionspsykiatri Midt henholdsvis et kombineret renoverings- og tilbygningsscenarie, begge scenarier placeret i Sønderøparken, Viborg.

Marianne Karlsrose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådets møde den 30. maj 2018

Regionsrådets møde den 5. december 2017.

Bilag

Kapacitets- og arealanalyse Indplacering af psykiatrien

Punkt 5: Godkendelse af høringssvar på Sundhedsaftalen 2019-2023

1-30-72-73-17

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget har udsendt høringsversion af Sundhedsaftalen 2019-2023. Sundhedsaftalen er en politisk aftale mellem Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen og sætter retningen for det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger.

Sundhedskoordinationsudvalget er ansvarligt for udarbejdelsen og skal i processen understøtte, at sundhedsaftalen kan godkendes af regionsrådet og de 19 byråd. Sundhedsaftalen 2019-2023 skal træde i kraft den 1. juli 2019.

Direktionen indstiller,

at udkast til høringssvar på Sundhedsaftalen 2019-2023 godkendes.

Sagsfremstilling

Ny sundhedsaftale

Sundhedskoordinationsudvalget er ansvarlig for at udarbejde udkast til en ny sundhedsaftale. Sundhedsaftalen er en politisk aftale mellem Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen og sætter retningen for det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger. Sundhedsaftalen omfatter både somatik og psykiatri. I sundhedsaftalen udpeges visioner, mål og fælles indsatsområder, hvor der skal gøres en ekstra indsats, og der formuleres fælles principper for måden at arbejde sammen om sundhed på. Sundhedskoordinationsudvalget skal i udarbejdelsen understøtte, at sundhedsaftalen kan godkendes af regionsrådet og de 19 byråd. Sundhedsaftalen 2019-2023 skal træde i kraft den 1. juli 2019, og en høringsversion er sendt ud til høringsparterne primo januar 2019.

I 2018 kom der en ny vejledning og bekendtgørelse for sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. Denne har givet mulighed for at lave en politisk aftale, hvor der er større råderum til løbende lokale politiske prioriteringer af nye indsatser. Dermed understøttes det politiske ejerskab til aftalen, ligesom der hele tiden kan tages afsæt i aktuelle problemstillinger i det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.

Regionsrådet afgiver høringssvar på vegne af Region Midtjylland. Vedlagt er et udkast til regionsrådets høringssvar. Regions-MEDudvalget behandler høringsversion af Sundhedsaftalen 2019-2023 på møde den 4. februar 2019, og input herfra vil fremgå af sagen som bilag og eventuelt indarbejdet i udkast til regionsrådets høringssvar.

Indhold i høringsudkast Sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedskoordinationsudvalgets høringsudkast indeholder:

Visioner

- Mere lighed i sundhed - socialt og geografisk
- På borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Mere sundhed for pengene.

Indsatsområder

- Fælles investering i forebyggelse – først med fokus på rygning (og overvægt som det næste fokusområde). Forebyggelse prioriteres, fordi sundhed spiller en central rolle for den enkeltes trivsel og mulighed for at udfolde sit potentiale i det daglige. Samtidig er forebyggelse helt nødvendig for at kunne imødekomme udviklingen med stadigt stigende udgifter til behandling, pleje, sygefravær og overførselsindkomster. Borgernes sundhed er et fælles ansvar, hvor kommunerne typisk står for de enkelte forebyggelsesindsatser, mens hospitaler og praktiserende læger har en vigtig rolle i at agere proaktivt og forebyggende ved tidlig opsporing og henvisning til kommunale forebyggelsestilbud. Hospitalerne understøtter også med ekspertise og sparring til kommuner og praktiserende læger.
- Sammen om ældre borgere – først med fokus på akutområdet. I de kommende år sker der en kraftig stigning i andelen af ældre og borgere med kronisk sygdom og multisygdom. En videreudvikling af det tværsektorielle samarbejde vil kunne bidrage til rette borger i rette seng på rette tid, færre forebyggelige indlæggelser og færre akutte indlæggelser og genindlæggelser. For borgeren giver det tryk og en behandling og indsats, der griber mindst muligt ind i hverdagen og dermed understøtter bedre livskvalitet.

- Den nære psykiatri - først med fokus på, at
 - forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge
 - forbedre sundheden og sikre bedre sammenhængende patientforløb for voksne med svær psykisk sygdom.

Flere borgere rammes af psykiske lidelser. Borgere med psykiske lidelser har en større dødelighed end befolkningen generelt og har sværere ved at bevare tilknytning til uddannelse og arbejdsmarked end borgere med somatiske lidelser. Den seneste "Hvordan har du det"-undersøgelse viser en markant stigning i unge med dårlig mental sundhed. Vi ved, at mistrivsel og dårlig mental sundhed kan have store konsekvenser for den enkelte og for omgivelserne både på kort og lang sigt. Der sættes derfor ind for at forbedre den mentale sundhed hos børn og unge. Samtidig har svært psykisk syge voksne borgere tilbagevendende behov for støtte og behandling på tværs af fagområder fra både region, kommuner og almen praksis. Der er risiko for, at disse borgere tabes mellem flere stole, og der sættes ind for at finde løsninger for denne målgruppe.

Bærende samarbejdsprincipper

- Økonomi – udviklingen finansieres ud fra et princip om 'gynger og karruseller', hvor der over tid er en fair balance i økonomien mellem sektorerne
- Kvalitet – høj og ensartet kvalitet i sundhedstilbud; kvalitet i sundhedstilbuddene fra kyst til kyst med afsæt i fælles normkrav
- Fælles populationsansvar – mest mulig sundhed og en mere ligelig fordeling af sundhed i befolkningen gennem indsatser, der er målrettet udvalgte borgere
- At bryde med vanetænkningen – tænke 'ud af boksen' og ved behov udfordre lovgivningsmæssige og organisatoriske rammer
- Videndeling og spredning - sprede indsatser med god effekt og øge kendskab til og respekt for andre sektors vilkår
- Tidlig og rettidig indsats – forebygge at sygdom opstår og tidlig opsporing af sygdom for at undgå, at sygdommen forværres
- It, data og telemedicin på tværs – opprioritere digitale og telemedicinske løsninger og udfordre tekniske og lovgivningsmæssige barrierer for at dele data på tværs.

Processen

Den vedlagte høringsversion af Sundhedsaftalen 2019-2023 er resultat af en proces med en foranalyse og efterfølgende bred politisk inddragelse.

I foranalysen er der indhentet:

- Perspektiver fra politikere
- Fortællinger fra borgere, pårørende og klinikere
- Input fra de fem klynger, patientinddragelsesudvalget og faglige organisationer
- Input fra drøftelser på administrativ workshop med regionale og kommunale direktører samt PLO-Midtjylland.

Den politiske proces bestod herefter af:

- Med afsæt i input fra foranalysen udsendte Sundhedskoordinationsudvalget i maj 2018 et idé- og debatoplæg
- Regionsrådsmedlemmer, byrådsmedlemmer, PLO-Midtjylland og patientinddragelsesudvalget deltog den 12. juni 2018 i en bred politisk debat af idé- og debatoplægget
- Idé- og debatoplægget og input fra den politiske kick-off blev endvidere drøftet på regionsrådets temadag den 25. juni 2018
- Sundhedskoordinationsudvalget udsendte den 6. juli 2018 et udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende samarbejdsprincipper i Sundhedsaftalen 2019-2023
- Frem til den 17. september 2018 havde regionsrådet, de 19 byråd og PLO-Midtjylland mulighed for at drøfte udspillet og indsende bemærkninger til sundhedskoordinationsudvalget. De stående udvalg, forretningsudvalget og regionsrådet behandlede udspillet i august 2018 og vedtog:

at Region Midtjylland tilslutter sig Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til den næste sundhedsaftale, idet regionsrådet foreslår, at

- der sættes fokus på årsagerne til rygning, og at der vedrørende forebyggelse af rygning er et særligt fokus på børn og unge,
- det næste indsatsområde er overvægt med særligt fokus på børn og unge,
- det sociale område i højere grad inddrages i udspillet, og

- der i forhold til tidlig indsats og forebyggelse gøres brug af økonomiske beregninger, der tydeliggør de samfundsmæssige og konkrete gevinster ved indsatsen.

Sundhedsaftalen er i høring frem til den 1. marts 2019. Herefter behandles høringssvar og eventuelle justeringer på baggrund heraf i sundhedskoordinationsudvalget, og en endelig version indstilles til godkendelse i regionsrådet og de 19 byråd, inden den kan træde i kraft den 1. juli 2019.

Udvalg for nære sundhedstilbud, 6. februar 2019, pkt. 3:

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at udkast til høringssvar på Sundhedsaftalen 2019-2023 godkendes, idet høringssvaret suppleres med en bemærkning fra Regions-MEDudvalget om, at det er positivt, at der er stort fokus på borger/patient, men at det også er væsentligt med fokus på medarbejderinddragelse og kompetenceudvikling i den videre implementering af sundhedsaftalen samt med en bemærkning om, at det i de nævnte indsatsområder i Sundhedsaftalen så vidt muligt tydeliggøres, hvornår man overgår fra den ene fase til den næste.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at udkast til høringssvar på Sundhedsaftalen 2019-2023 godkendes.

Marianne Karlslose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Høringsversion sundhedsaftale 2019-2023

Udkast høringssvar sundhedsaftalen 2019-2023

RMUs input til regionalt høringssvar 050219

Punkt 6: Projekt om regionale akutte udrykningstjenester

1-31-72-139-16

Resume

Region Midtjylland har fået tilsagn om 4 mio. kr. om året fra sundhedspuljen til regionale udrykningsteams i Psykiatrien i perioden 2018-2021. Projektbeskrivelse og budget for projektet om regionale akutte udrykningstjenester fremlægges til godkendelse.

Direktionen indstiller,

at projektbeskrivelsen for projekt om regionale akutte udrykningstjenester godkendes.

Sagsfremstilling

Som en del af den statslige sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet er der afsat mellem 20 og 21,5 mio. kr. årligt på landsplan i perioden 2018-2021 til regionale akutte udrykningstjenester i Psykiatrien. Hver region har fået tilsagn om ca. 4 mio. kr. årligt i perioden. Brevet til regionerne fra Sundheds- og Ældreministeriet er vedlagt. Det fremgår af brevet, at midlerne skal anvendes til regionale akutte udrykningstjenester i Psykiatrien, der blandt andet kan tilbyde et alternativ til indlæggelse af borgere med behov for akut psykiatrisk behandling. Der er ikke krav fra Sundheds- og Ældreministeriet om, at midlerne skal gå til deciderede udrykningskøretøjer.

Sundhedsministeriet har anmodet om en projektbeskrivelse og budget for anvendelse af midlerne i Region Midtjylland. Vedlagte projektbeskrivelse og budget er den 18. januar 2019 sendt til Sundhedsministeriet med forbehold for, at det godkendes i regionsrådet.

Projektbeskrivelsen

Det fremgår af projektbeskrivelsen, at de 4 mio. kr. afsat i sundhedspuljen og udmøntningen af 8 mio. kr. fra budgetforliget 2019 til styrkelse og harmonisering af den udgående ambulante aktivitet sammentænkes.

De 4 mio. kr. fra sundhedspuljen foreslås afsat til en opgradering af eksisterende mobilteams i Viborg-Skive og Herning. Mobilteamet Viborg-Skive udgår fra Regionspsykiatrien Midt og dækker Viborg og Skive kommuner. Mobilteamet Herning udgår fra Regionspsykiatrien Vest og dækker Ringkøbing-Skjern, Ikast-Brande og Herning kommuner. Formålet med begge mobilteams er hurtig og tæt kontakt til borgere ved behov, forebyggelse af indlæggelse og understøttelse af tidlig udskrivelse.

Midler fra sundhedspuljen skal gå til at fastholde den nuværende aktivitet i dagtid hverdage og øge tilgængeligheden om aftenen og i weekender.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at projektbeskrivelsen for projekt om regionale akutte udrykningstjenester godkendes.

Marianne Karlslose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Brev til regionerne

Projektbeskrivelse vedrørende akutte udrykningstjenester i Region Midtjylland

Budgetskema

Punkt 7: Projektforslag og udbud af ny døgnrehabiliteringsenhed på Tagdækkervej i Hammel

1-30-73-30-16

Resume

Regionsrådet meddelte den 25. oktober 2017 projekteringsbevilling til opførelse af en ny døgnrehabiliteringsenhed på et kvalitetsmæssigt højt niveau med ti pladser og tilhørende træningsfaciliteter på Tagdækkervej i Hammel. Der foreligger nu et projektforslag for den nye bygning. Det foreslås, at projektet udbydes i stor- og fagentreprise, og at regionsrådet forelægges en indstilling om endelig anlægsbevilling efter sommerferien 2019.

Direktionen indstiller,

at der gives anlægsbevilling på 600.000 kr. til afsluttende projektering af en ny døgnrehabiliteringsenhed på Tagdækkervej i Hammel,

at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 1,

at projektforslaget godkendes,

at projektforslaget udbydes i licitation, og

at endelig indstilling om anlægsbevilling fremlægges efter sommerferien 2019.

Sagsfremstilling

Siden 2011 har Region Midtjyllands varetagelse af rehabiliteringsopgaver i forhold til borgere med erhvervet hjerneskade efter endt sygehusbehandling været begrænset til seks døgnpladser på Specialområde Hjerneskades rehabiliteringsenhed, Tagdækkervej i Hammel.

Rehabiliteringstilbuddet, som drives efter Servicelovens § 107, har god søgning og anvendes både af regionens kommuner og kommuner fra andre regioner. Tilbuddets fysiske rammer og driftsvolumen har i stigende omfang sat begrænsninger for tilbuddets drift og udvikling. Den nuværende bygning er ikke oprindeligt indrettet til formålet, og det vil ikke på længere sigt være muligt at tilbyde specialiseret rehabilitering i de nuværende fysiske rammer efter de krav, som følger af Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens seneste retningslinjer.

Region Midtjylland fik i august 2017 kommunernes opbakning til at opkvalificere rehabiliteringstilbuddet på Tagdækkervej i Hammel til at varetage rehabilitering på specialiseret niveau samt til en udvidelse af tilbuddet fra seks til ti døgnpladser og indføre nye takstniveauer for at sikre et fagligt og driftsøkonomisk robust tilbud. Regionsrådet meddelte efterfølgende den 25. oktober 2017 projekteringsbevilling til opførelse af en ny rehabiliteringsenhed på et kvalitetsmæssigt højt niveau med ti døgnpladser og tilhørende træningsfaciliteter på Tagdækkervej. De seks døgnpladser, der hidtil har været anvendt som rehabiliteringspladser, konverteres efterfølgende til pladser i Tagdækkervejs bostøtteafdeling for borgere med erhvervede hjerneskader med behov for støtte efter Servicelovens §§ 83-87.

Det foreliggende projektforslag til ny rehabiliteringsenhed tager afsæt i en overordnet ambition om, at de nye bygningsmæssige rammer sammen med en faglig opgradering vil forbedre resultaterne af rehabiliteringsindsatsen for borgere med kompleks erhvervet hjerneskade og om muligt føre til kortere rehabiliteringsforløb. Byggeriet skal herigennem give Specialområde Hjerneskade mulighed for at udvikle sin position som en specialiseret og væsentlig leverandør på neurorehabiliteringsområdet både i Midtjylland og i Vestdanmark.

Projektforslaget indebærer opførelse af en bygning med et bruttoareal på 1.599 kvadratmeter fordelt på to etager med ti boliger og fællesrum i stueetagen samt fysioterapi, aktivitetsrum, træningsrum, samtalerum, kontorer og mødelokaler på første sal. Den nye bygning forbindes med den nuværende bygning på Tagdækkervej med henblik på samdrift med Tagdækkervejs bostøtteafdeling om blandt andet nattevagt og køkkenfunktioner.

Projektforslaget er baseret på principperne i "helende arkitektur" og tager udgangspunkt i en brugerundersøgelse samt en litteraturofdækning af danske og internationale erfaringer og viden om sammenhænge mellem fysiske rammer og rehabilitering.

Den nye bygning foreslås opført i en høj arkitektonisk standard med en organisk form, som skaber kontrast til den eksisterende meget stringente bygning. Bygningen indrettes med mange ovenlys, forskellige loftshøjder og nicher med udvendige facader i tegl og træ. Niveauforskellene i terrænet udnyttes til at forbinde bygningen med den omgivende natur og til etablering af udvendige, skærmede opholds- og træningsarealer.

Projektet tager højde for brugergruppens meget forskellige fysiske, kognitive og sociale handicap og heraf følgende forskellige behov for fysisk og kognitiv træning. Bygningen indrettes handicapvenligt men med indbyggede naturlige udfordringer, som kan anvendes i træningsøjemed. Ved indretningen lægges vægt på overskuelighed gennem genkendelige elementer og indbygget hjælp til way-finding. Der skabes overskuelighed og ro gennem opdeling af boligerne i to mindre levegrupper med tilhørende separate opholdsarealer. Ved indretningen lægges vægt på akustik og lyddæmning, ligesom der indrettes døgnrytmebelysning i alle boliger samt på fællesarealer i tilknytning til boligerne (jf. blandt andet erfaringerne fra Neurokirurgisk Intensivafdeling på Aarhus Universitetshospital).

Boligerne udgør mellem 44 og 54 nettokvadratmeter og indrettes som et stort rum opdelt i et opholdsområde med trinette/tekøkken samt et soveområde. Opholdsområde og soveområde opdeles med et flytbart skab. Badeværelset adskilles fra soveområdet med en foldevæg, hvilket giver mulighed for enkel og skånsom forflytning med loftlift. Fire boliger bygges ekstra store og indrettes under hensyntagen til bariatriske (svært overvægtige) borgere. Alle boliger får udgang til egen terrasse.

Der etableres en særlig træningstrappe mellem stuen og 1. sal. Træningsfaciliteterne på 1. sal omfatter en stor fysioterapi med udgang til en træningstagterrasse, et træningskøkken, et stort aktivitetsrum til praktiske og kreative aktiviteter samt et it- lokale med mulighed for træning via it-programmer og Virtual Reality.

Terrænforskellene på grunden udnyttes til indretning af let tilgængelige, udvendige opholdsarealer herunder en skærmet gårdhave samt en tagterrasse med trapeadgang til haven. På to sider af bygningen anlægges en sansehave. Tagterrassen og haveanlægget indrettes med forskellige muligheder for fysisk træning for både kørestolsbrugere og gående.

Den eksterne rådgiver vil efter regionsrådets godkendelse udarbejde et hovedprojekt, som udbydes i stor/- og fagentreprise med tildelingskriterium som billigste tilbud. Licitation er planlagt til juni 2019 med forventet byggerstart i september 2019 og ibrugtagelse efteråret 2020.

Økonomi

Byggeri og Ejendomme anslår den samlede anlægsudgift inkl. projektering til ca. 41 mio. kr. Byggeriet er arkitekturmæssigt af højere kvalitet end almindeligt socialt byggeri og indeholder herudover særindretninger i form af blandt andet loftlift, døgnrytmelys, ekstra lyddæmpning samt indretning af træningsrum og træningsfaciliteter samt ekstra store lejligheder til bariatriske (svært overvægtige) borgere. På denne baggrund forventes en kvadratmeterpris på ca. 25.600 kr.

Der er tidligere bevilget 1,75 mio. kr. til den indledende projektering. Dette beløb søges forhøjet med 0,6 mio. kr. med henblik på udarbejdelse af hovedprojekt og gennemførelse af udbuddet i stor/- og fagentreprise.

Af nedenstående tabel 1 fremgår anlægsbevilling, rådighedsbeløb og finansiering vedrørende den afsluttende projektering af den nye døgnrehabiliteringsenhed på Tagdækkervej.

Tabel 1. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægs-bevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2019, indeks 104,4	2020, indeks 104,4	2021, indeks 104,4	2022, indeks 104,4
Bevillingsændringer ²					
Tagdækkervej, opførelse af ny rehabiliteringsenhed	600	600			
Ramme til udvikling af sociale tilbud		-600			
Ændring af anlægsbevilling	-600				
Total	0	0	0	0	0
¹ Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt					
² + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter					

Efter udmøntning af projekteringsbevillingen resterer 38,7 mio. kr. af rammen til udvikling af sociale tilbud i 2019.

Administrationen har fremsendt en interessetilkendegivelse til den A.P. Møllerske Støttefond med henblik på at afsøge mulighederne for støtte til byggeriet på Tagdækkervej indenfor programmet "Socialt byggeri med målbar effekt". Udover anlægsstøtte undersøges det, om fonden vil støtte en evaluering af effekterne af det specialdesignede byggeri. En ansøgning kan tidligst forventes behandlet i maj 2019.

Regionsrådet vil få forelagt endelig indstilling om anlægsbevilling efter sommerferien på baggrund af licitationsresultatet og tilbagemeldingen på projektansøgningen til den A.P. Møllerske Støttefond. Regionsrådets beslutning om anlægsbevilling vil således blive truffet på et tidspunkt, hvor der forventes at være en politisk afklaring omkring en sundhedsreform.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at der gives anlægsbevilling på 600.000 kr. til afsluttende projektering af en ny døgnrehabiliteringsenhed på Tagdækkervej i Hammel,

at der gives rådighedsbeløb og finansiering jf. tabel 1,

at projektforslaget godkendes,

at projektforslaget udbydes i licitation, og

at endelig indstilling om anlægsbevilling fremlægges efter sommerferien 2019.

Marianne Karlsmose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet meddelte den 25. oktober 2017 projekteringsbevilling til opførelse af en ny døgnrehabiliteringsenhed på Tagdækkervej på et kvalitetsmæssigt højt niveau med ti døgnpladser og tilhørende træningsfaciliteter.

Bilag

Projektforslag - oversigtstegninger

Punkt 8: Udkast til svar til ministeren om Rigsrevisionens beretning om forløbet for flygtninge med traumer

1-31-72-139-16

Resume

Rigsrevisionens beretning om forløbet for flygtninge med traumer er afgivet til Folketinget med Statsrevisorernes bemærkninger. Sundheds- og Ældreministeriet har derfor anmodet om en udtalelse fra regionsrådene til brug for udarbejdelsen af en ministerredegørelse.

Direktionen indstiller, at

at udkast til udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet godkendes.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen har i foråret og sommeren 2018 undersøgt myndighedernes indsats i forløbet med at opspore og behandle flygtninge med psykiske traumer.

Formålet var at undersøge, dels om Udlændinge- og Integrationsministeriet sikrer en tidlig og sammenhængende indsats i forhold til kommunernes opsporing af flygtninge med traumer, dels om Sundheds- og Ældreministeriet understøtter, og regionerne sikrer, at flygtninge med traumer kan modtage specialiseret behandling, som regionerne koordinerer med kommunerne.

Revisionsnotater og udkast til beretningen har været i høring i administrationen og i Psykiatri og Social. Region Midtjyllands høringssvar til beretningsudkastet blev forelagt regionsrådet til orientering på regionsrådsmødet den 28. november 2018. Den endelige beretning blev behandlet på statsrevisormødet den 19. december 2018, hvorefter den blev offentliggjort og fremsendt til Folketinget med Statsrevisorernes bemærkninger.

Sundhedsministeren er på den baggrund blevet bedt om at afgive en redegørelse for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. Ministeriet har derfor anmodet om en udtalelse til beretningen fra regionsrådene, jf. § 18, stk. 3 i lov om revision af statens regnskaber, mv.

I beretningen modtager Region Midtjylland sammen med de øvrige regioner kritik for i utilstrækkeligt omfang at koordinere behandlingsforløbet med kommunerne. Rigsrevisionen fremhæver, at en af årsagerne til den begrænsede koordinering kan være, at der trods flere års tilløb fortsat mangler digital understøttelse af korrespondancen, da kommunernes social- og beskæftigelsesforvaltninger endnu ikke er i stand til at modtage kliniske e-mails i MedCom-formatet. Rigsrevisionen fremhæver, at dette i alle regionerne udfordrer sammenhængen i forløbet for traumatiserede flygtninge.

Region Midtjyllands bemærkninger

Region Midtjylland finder samarbejdet med kommunerne om patienterne yderst vigtig for at skabe det bedst mulige grundlag for patienternes behandling og videre liv. En nødvendig forudsætning for samarbejdet er en god og smidig kommunikation med kommunerne om patienten.

Psykiatrien i Region Midtjylland er optaget af at sikre registrering/dokumentation af kommunikation/korrespondance med kommunen i patientens journal. Psykiatri- og socialledelsen har derfor bedt de to klinikker i Region Midtjylland, som varetager behandlingen af traumatiserede flygtninge, om at holde fokus på dokumentation af kommunikationen med kommunen.

For at styrke den digitale understøttelse af korrespondance med kommunerne er der i regi af alliancen for den nære psykiatri nedsat en arbejdsgruppe, som blandt andet skal identificere problemstillinger for tværsektoriel it og kommunikation i psykiatrien ved brug af MedCom-standards, herunder barrierer for løsninger, komme med konkrete løsningsforslag og anbefalinger i forhold til håndtering af organisatorisk set-up og tekniske løsninger samt udarbejde samarbejdsaftale om elektronisk kommunikation ved brug af MedCom-meddelelser på psykiatriområdet.

Rigsrevisionens beretning med statsrevisorernes bemærkning samt udkast til udtalelse fra regionsrådet i Region Midtjylland er vedlagt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at udkast til udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet godkendes.

Marianne Karlsrose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Region Midtjyllands høringssvar til beretningsudkastet blev forelagt regionsrådet til orientering på regionsrådsmødet den 28. november 2018.

Bilag

Rigsrevisionens beretning med Statsrevisorernes bemærkninger

Udkast til udtalelse fra regionsrådet

Punkt 9: Henvendelse fra regionsrådsmedlem Mikkel Rasmussen om konference om åben dialog #

1-00-8-18

Resume

Regionsrådsmedlem Mikkel Rasmussen (P) har anmodet om, at psykiatri- og socialudvalget drøfter planlægningen af den kommende konference om åben dialog.

Direktionen indstiller,

at henvendelsen om den kommende konference om åben dialog drøftes.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Mikkel Rasmussen har den 13. december 2018 anmodet om, at psykiatri- og socialudvalget drøfter den kommende konference om åben dialog.

Mikkel Rasmussen anfører i henvendelsen, at han ønsker et punkt på dagsordenen til det udvalgsmøde omhandlende "planlægning af den kommende konference om åben dialog, der er afsat penge til og skal igangsættes i starten af 2019".

Der er i forbindelse med udmøntningen af 50 mio. kr. til psykiatrien i Budget 2019 afsat 200.000 kr. i 2019 til afholdelse af temadag om åben dialog i første halvår 2019 og afholdelse af konference om Åben Dialog i andet halvår 2019. Forligsteksten er følgende:

"Forligspartierne er enige om, at der ved udmøntningen af midlerne til psykiatrien prioriteres midler til at fremme non-farmakologiske behandlingsmuligheder i psykiatrien. I den forbindelse sættes blandt andet fokus på anvendelse af Åben dialog som behandlingsmetode ved, at Region Midtjylland, så vidt muligt i samarbejde med kommuner i regionen, afholder en konference om Åben dialog i 2. halvår af 2019."

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede henvendelsen fra Mikkel Rasmussen om den kommende konference om åben dialog. Der blev givet en status på arbejdet med planlægningen af konferencen. Når forslaget til konference om åben dialog foreligger, vil det blive fremsendt til politisk behandling.

Marianne Karlsmose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 10: Drøftelse af anbefalinger fra demokratiudvalget #

1-00-30-18

Resume

Regionsrådets midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse har afgivet en række anbefalinger til regionsrådet vedrørende styrkelse af det politiske system i Region Midtjylland, herunder om arbejdet i de stående udvalg. Psykiatri- og socialudvalget drøfter disse anbefalinger og evaluerer samtidig på arbejdet i udvalget indtil nu.

Direktionen indstiller,

at psykiatri- og socialudvalget drøfter anbefalingerne fra det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse samt evaluerer på arbejdet i udvalget indtil nu.

Sagsfremstilling

Det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse har blandt andet haft til formål at komme med forslag til at styrke det politiske system i Region Midtjylland. Udvalget har formuleret følgende anbefalinger vedrørende styrkelse af det politiske system i Region Midtjylland:

1. Udvalget anbefaler, at der løbende er opmærksomhed på at udvikle og styrke samspillet mellem politikere og embedsmænd i Region Midtjylland med henblik på at forbedre det politiske beslutningsgrundlag.
2. Udvalget anbefaler, at der i de stående og midlertidige udvalg løbende arbejdes med at udvikle samarbejdsformer, som giver udvalgsmedlemmer et politisk handlerum.
3. Udvalget anbefaler, at der udvikles et redskab/en metode, som giver de stående udvalg overblik over verserende og kommende sager i det politiske system.
4. Udvalget anbefaler, at der tilrettelægges en mere systematisk tilbagemelding til de stående udvalg om implementeringen og resultaterne af politisk interessante sager.

Demokratiudvalgets anbefalinger er behandlet på regionsrådsmødet den 30. januar 2019. Der ønskes en drøftelse af udvalgets anbefalinger i relation til arbejdet i psykiatri- og socialudvalget. Det foreslås, at der samtidig evalueres på arbejdet i psykiatri- og socialudvalget indtil nu.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede anbefalingerne fra udvalg vedrørende demokrati og inddragelse samt evaluerede på arbejdet i udvalget indtil nu. Udvalget tilslutter sig anbefalingerne fra demokratiudvalget, herunder at der skal etableres et system, så udvalget kan se, hvor relevante politiske sager er i processen.

Udvalget aftalte, at det er en prioritet for udvalget at afholde dialogmøder med de ansatte på socialområdet samt med bruger- og pårørenderepræsentanter på psykiatri- og socialområdet i 2019.

Endelig anmoder udvalget om et forslag fra administrationen til, hvordan udvalget kan bidrage til at synliggøre dels de gode resultater i psykiatrien og på socialområdet og dels arbejdet i udvalget.

Marianne Karlsmose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 11: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #

1-00-30-18

Resume

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg samt drøftelse af distribution af de åbne dagsordener og referater fra Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Direktionen indstiller,

at emner til mødet i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 29. marts 2019 drøftes, og

at udvalget drøfter, hvordan man ønsker at modtage dagsordener og referater fra møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Sagsfremstilling

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 18. januar 2019. Det næste møde er den 29. marts 2019.

Den åbne dagsorden med bilag til mødet i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 18. januar 2019 er vedlagt.

Dagsordener og referater fra Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg

Danske Regioners formandskab har besluttet, at det fremover er muligt at dele punkter fra den åbne dagsorden for de stående udvalg i Danske Regioner med medlemmerne af regionernes egne udvalg. Det sker af hensyn til udvalgsmedlemmernes mulighed for at drøfte dagsordensmaterialet med f.eks. andre regionsrådsmedlemmer forud for udvalgs møderne samt vidende om udvalgets arbejde.

Dagsordener og referater fra Danske Regioner vil fremover blive opdelt i en åben og en lukket dagsorden/referat. Lukket dagsordensmateriale er fortsat fortroligt og kan ikke deles uden for Danske Regioners udvalg. Det er desværre pt. ikke muligt at dele dagsordenerne via Prepare, da det ikke teknisk er muligt kun at give adgang til de åbne dagsordener.

Efter aftale med formandskabet drøftes, hvordan og hvornår udvalget fremover ønsker at modtage de åbne dagsordener og referater fra Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede, hvordan man ønsker at modtage dagsordener og referater fra møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg. Det blev aftalt, at dagsordenerne sendes til udvalget, når de foreligger. Referaterne vil blive vedlagt som bilag til psykiatri- og socialudvalgets faste punkt om forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Marianne Karlsmose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 12: Gensidig orientering #

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om

- den aktuelle belægningssituation i psykiatrien i Region Midtjylland.
- status på midler til psykiatrien, der endnu ikke er udmøntet politisk.
- at Sundhedsstyrelsen i periode ikke vil kunne levere de normale data vedrørende udredningsret og tvang grundet omlægning af databaser. Region Midtjylland vil selv følge tallene via egne udtræk.
- det udsendte høringsforslag om afvikling af Ulriksdal grundet faldende belægning.

Marianne Karlsmose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 13: Orientering om anden runde af pulje til etablering af læge- og sundhedshuse#

1-31-72-166-19

Resume

Sundheds- og Ældreministeriet har offentliggjort anden runde af pulje til etablering af læge- og sundhedshuse og region og kommuner kan nu søge 207,6 mio. kr. til projekter i læge- og sundhedshuse. Der orienteres om kriterier for puljen og de prioriteringer, som udvalg for nære sundhedstilbud i august 2018 har peget på som kriterier for udarbejdelse af ansøgninger. Der gives endvidere status på, hvilke projekter administrationen har identificeret og arbejder på.

Direktionen indstiller,

at orientering om, at anden runde af pulje til etablering af læge- og sundhedshuse er opslået, tages til efterretning, og

at udvalget drøfter forslag til projekter.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har den 18. januar 2019 offentliggjort anden runde af pulje til etablering af læge- og sundhedshuse. Regioner og kommuner kan nu søge 207,6 mio. kr. til etablering, renovering og udbygning af læge- og sundhedshuse. Fristen for ansøgning er den 20. marts 2019.

Kriterierne for anden udmøntning er tilsvarende kriterierne for den første udmøntning. Regioner og kommuner kan således søge om

- midler til etablering, renovering eller udbygning af moderne lægehuse og sundhedshuse, hvor alment praktiserende læger og evt. andre relevante faggrupper f.eks. speciallæger og kommunale sundhedstilbud arbejder sammen i større enheder
- midler til indkøb af nødvendigt udstyr/apparatur til varetagelse af behandlingsopgaverne i læge- og sundhedshusene.

Herudover fremgår en række øvrige parametre, som vil blive lagt til grund for vurderingen af ansøgningerne. Det gælder blandt andet, at projekterne bidrager til øget sammenhæng og samarbejde, at læge- og sundhedshuse understøtter den samlede akutdækning og behovet for nære sundhedstilbud, at læge- og sundhedshuse muliggør og understøtter faglighed, fleksibilitet og tilgængelighed, at der er adgang til relevant og tidssvarende udstyr i det nære sundhedsvæsen, og at region, kommuner eller leverandører af almen medicinske ydelser selv bidrager til investeringen med en egenfinansiering.

Første runde blev offentliggjort i januar 2018, og Region Midtjylland blev sammen med samarbejdskommuner tildelt midler til følgende projekter:

- Lemvig Sundhedshus: Etablering af flerlægepraksis, etablering af fælles personalefaciliteter samt tele- og videokonferenceudstyr
- Skive Sundhedshus: Etablering af åndedrætsklinik samt tele- og videokonferenceudstyr
- Skanderborg Sundhedshus: Etablering af lokaler til flerlægepraksis, etablering af handicapvenlig elevator samt RIS/PACS udstyr og tele- og videokonferenceudstyr
- Aarhus: Etablering af Psykiatriens Hus i Aarhus og etablering af flerlægepraksis i MarselisborgCentret.

De tildelte midler svarede ikke til fuld finansiering af de ansøgte projekter, hvorfor nogle projekter er blevet tilpasset, mens der er fundet finansiering til andre projekter internt og/eller eksternt.

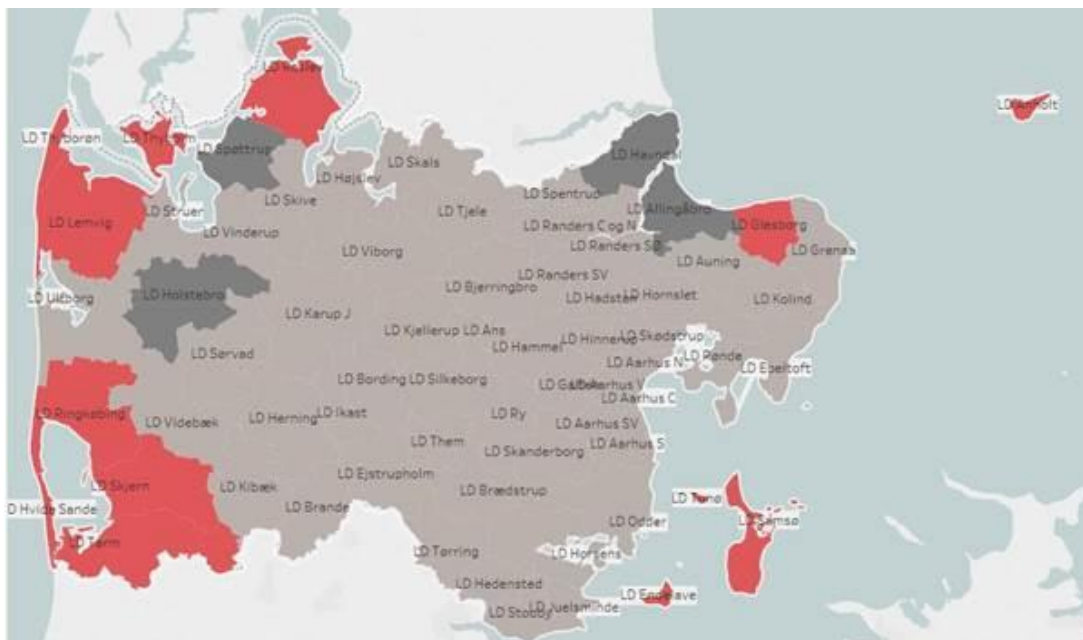
I alt blev Region Midtjylland i samarbejde med midtjyske kommuner tildelt 27,52 mio. kr. Hertil kommer, at flere midtjyske kommuner blev tildelt midler til projekter, kommunerne søgte selvstændigt. I alt blev der tildelt ca. 41,5 mio. kr. til projekter i Region Midtjylland og de midtjyske kommuner, hvilket svarer nogenlunde til bloktilskudsnøglen mellem regionerne.

I forlængelse af første runde behandlede udvalg for nære sundhedstilbud en sag vedrørende kriterier for projekter, som Region Midtjylland skal søge midler til i anden runde. Disse kriterier er i overensstemmelse med Region Midtjyllands strategi for lægedækning og lyder som følger:

- Udvalgte tidligere ansøgte projekter, der ikke blev tildelt midler i første runde.
- Projekter, der kan bidrage til at løse nuværende eller kommende lægedækningsudfordringer (røde områder på kortet nedenfor).
- At der sigtes efter en samlet ansøgningssum fra Region Midtjylland svarende til bloktilskudsandelen.

I forhold til de projekter, der også blev søgt i første runde, vil administrationen arbejde videre med disse projektbeskrivelser i samarbejde med de involverede parter med afsæt i ovenstående kriterier og de involverede parters ønsker.

Af hensyn til den forholdsvis korte tidsfrist, vil ansøgninger blive fremsendt til ministeriet med forbehold for regionsrådets godkendelse. Udvalg for nære sundhedstilbud vil få en status for ansøgningsprocessen på mødet i marts 2019. Regionsrådet vil behandle den samlede ansøgning på møde i april 2019.



Status

Status er, at administrationen på baggrund af udvalgets tidligere prioriteringer har identificeret følgende projekter:

- Samsø Læge- og sundhedshus
- Etablering af lokaler til øre-, næse-, halslæge i Skive Sundhedshus
- Etablering af lokaler til flerlægepraksis i Grenaa Sundhedshus
- Opkøb og udbygning af lægehus i Vivild
- Etablering af lokaler til lægepraksis i Ringkøbing Sundhedshus
- Renovering af lægehus i Thyborøn.

Administrationen er endvidere i gang med at kontakte praktiserende læger i lægedækningstruede områder for at høre, om de er interesserede i at indgå i et initiativ.

Der vil nu ske en afdækning af, hvorvidt der er et realistisk grundlag for en ansøgning. Herefter udarbejdes en konkret ansøgning. Økonomien i projekterne vil ligeledes blive afdækket.

Projekterne vil blive udarbejdet i samarbejde med de involverede parter med afsæt i ovenstående kriterier og de involverede parters ønsker. Det samme gælder for de projekter, der blev søgt i første runde, som vil blive behandlet på ny.

Orientering til kommuner

Administrationen orienterede den 31. januar 2019 sundhedsstyregruppen om puljen og Region Midtjyllands prioriteringer vedrørende ansøgninger. Kommunerne bliver i den forbindelse oplyst om, at Region Midtjylland gerne vil høre om projekter, som kommunerne er interesserede i at samarbejde om.

Puljeopslaget er vedlagt.

Udvalg for nære sundhedstilbud, 6. februar 2019, pkt. 6:

Udvalg for nære sundhedstilbud tager orientering om, at anden runde af pulje til etablering af læge- og sundhedshuse er opslået til efterretning, idet udvalget anbefaler,

at mulighederne for medfinansiering fra både region, kommuner og private aktører tillægges betydning ved udvælgelse af projekter,

at regionens samlede ansøgningssum gerne må overstige bloktilskudsandel i et vist omfang, og

at regionen ser positivt på ansøgninger i samarbejde med kommuner, der ikke er lægedækningstruede områder, hvis projekterne i øvrigt understøtter regionens lægedækningsstrategi mv.

Herudover ønsker udvalget, at det undersøges, om det er muligt at drøfte denne sag igen på et ekstraordinært udvalgsmøde den 27. februar kl. 11-12, forud for regionsrådsmødet, med et udbygget og opdateret bilagsmateriale.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede perspektiver for psykiatriområdet i relation til sundhedshusene i Region Midtjylland og anmoder i den forbindelse om, at administrationen løbende har fokus på at drøfte muligheder for fælles tiltag på psykiatriområdet med kommunerne i regionen.

Marianne Karlsmose og Ole Revsgaard Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

På regionsrådsmødet den 20. marts 2018 blev ansøgninger til første runde af Pulje til etablering af læge- og sundhedshuse godkendt.

På møde i stående udvalg for nære sundhedstilbud den 8. august 2018 prioriterede udvalget kriterier for ansøgninger i den kommende runde.

Bilag

Puljecopslag