

# REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 09-10-2024

**Mødedato** Onsdag d. 09. oktober 2024 kl. 13:00

**Mødested** Mosetoft, "Lederkontoret", Liseborgvej 61, 8800 Viborg

## Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg på Mosetoft, Specialområde Udviklingshandicap # (kl. 13.00-14.00).....	3
Orientering om udvidelse af Gødvadtilbuddene i Silkeborg #.....	4
Orientering om status på Socialområdets målbillede.....	5
Orientering om status på fælles akutmodtagelse psykiatri og somatik #.....	7
Opfølgingsplan for robustgørelse af akutområdet.....	9
Udskiftning af alarmer i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Gøds	12
Orientering om fagligt koncept for daghospital i børne- og ungdomspsykiatrien i Viborg #.....	14
Orientering om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventelister #.....	16
Nedsættelse af særligt udvalg for styrkelse af det nære sundhedsvæsen.....	17
Orientering om status på sundhedsområdets målbillede.....	19
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	22
Gensidig orientering #.....	23
Underskriftsark #.....	24

# **Punkt 1: Tema: Besøg på Mosetoft, Specialområde Udviklingshandicap # (kl. 13.00-14.00)**

1-00-26-23

## **Sagsfremstilling**

Mødet i psykiatri- og socialudvalget den 9. oktober 2024 holdes på Mosetoft, der er et tilbud i Specialområde Udviklingshandicap.

Målgruppen på Mosetoft er voksne borgere med udviklingshandicap i forskellig grad. Mosetoft har tre boafdelinger og et dagtilbud til borgere i denne målgruppe. Mosetoft er beliggende i udkanten af Viborg.

På mødet vil områdechef Hilde E. Thun Holst og tilbudsleder Thomas Nielsen præsentere Specialområde Udviklingshandicap og Mosetoft samt forestå en rundvisning. Formålet er at give udvalget et indblik i den særlige målgruppe af borgere med udviklingshandicap og den særlige viden og indsatser, der knytter sig dertil.

Der er følgende program:

- Kl. 13.00 – 13.30: Rundvisning og dialog med medarbejdere v. tilbudsleder Thomas Nielsen og områdechef Hilde E. Thun Holst
- Kl. 13.30 – 13.50: Oplæg om Specialområde Udviklingshandicap v. områdechef Hilde E. Thun Holst
- Kl. 13.50 – 14.00: Opsamling v. områdechef Hilde E. Thun Holst

Der er vedlagt et mere udførligt program, hvor der også er en oversigt over Mosetoft med markering af mødelokalet og parkering.

Der er afsat én time til oplægget og rundvisningen.

Der er vedlagt et faktaark med information om Specialområde Udviklingshandicap og Mosetoft.

## **Beslutning**

Besøget blev indledt med en rundvisning på Mosetoft. Områdechef Hilde E. Thun Holst og tilbudsleder Thomas Nielsen gav herefter en præsentation af Specialområde Udviklingshandicap og Mosetoft.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Faktaark - Specialområde Udviklingshandicap og Mosetoft

Program og oversigtskort

## Punkt 2: Orientering om udvidelse af Gødvadtilbuddene i Silkeborg #

1-30-73-92-23

### Resume

Socialområdet i Region Midtjylland har jævnlig efterspørgsel til de to eksisterende døgntilbud til borgere med autisme i Gødvad. Der påtænkes derfor en udvidelse med 10 pladser i dag- og døgntilbuddene i Gødvad til borgere med autisme.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at orienteringen om udvidelse af dag- og døgntilbuddene i Gødvad til borgere med autisme tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Socialområdet i Region Midtjylland har fortsat efterspørgsel fra kommunerne til de to eksisterende døgntilbud i Gødvad, der er et tilbud i Specialområde Autisme. Her er der i forvejen i alt 20 døgnpladser og 20 dagpladser.

Region Midtjylland købte i januar 2023 to byggegrunde i umiddelbar tilknytning til de eksisterende tilbud, men etablering af bygninger til en udvidelse af Gødvadtilbuddene blev sat på pause, da Silkeborg Kommune overvejede at overtage Gødvadtilbuddene. Processen er derfor blevet et år forsinket.

Det arbejdes nu på at etablere ti nye døgnpladser samt en tilsvarende udvidelse af Gødvad Beskæftigelse og Uddannelse. Målgruppen er borgere med autisme indenfor normalområdet, som har tillægsdiagnoser og/eller flere udfordringer. Den samme målgruppe, som i forvejen bor i et af døgntilbuddene, men forventelig af mere kompleks karakter.

Siden 2022 har der været matchet i alt 16 borgere til Gødvadtilbuddene. Heraf blev to indskrevet i 2023, mens nogle har fundet andet tilbud. Det er forventningen, at døgnpladserne hurtigt vil blive fyldt op, når byggeriet står færdigt, da efterspørgslen generelt er kontinuerlig. I den vedlagte businesscase fremgår det, at der vil være en rentabel økonomi på døgnpladserne, da der kan opnås stordriftsfordele ved en udvidelse af eksisterende tilbud. Det samme gælder for dagtilbuddet, hvor der dog vil være en mindre takststigning. Her forventes der også at kunne opnå synergieffekt, så stigningen minimeres.

Udvidelsen i Gødvad skal ses i sammenhæng med en plan for en kommende omstilling for et andet af specialområdets døgn- og dagtilbud, nemlig Kollegiet og dagtilbuddet Tørring i Hedensted Kommune. Her indgår en nedjustering fra 14 til 8 dag- og døgnpladser, når tilbuddet forventeligt omlægges fra de nuværende utidssvarende fysiske rammer med etværelseslejligheder til moderne toværelseslejligheder.

Samlet set vil der derfor med udvidelsen i Gødvad, Silkeborg, og nedjusteringen i Tørring, Hedensted, være en nettoudvidelse på fire døgn- og fire dagpladser i Socialområdet i Region Midtjylland i 2028.

### Behandling i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg

Til orientering kan det oplyses, at udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg på udvalgets møde den 9. oktober 2024 behandler en indstilling om projekteringsbevilling til opstart af byggeprojektet i Gødvad. Det samlede anlægsprojekt er på 28 mio. kr., og investeringen er prioriteret i Socialområdets investeringsplan for de kommende ti år. Det samme gør sig gældende for omstillingen i Tørring.

Det indstilles til udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg, at døgntilbuddet placeres på den bagerste byggegrund op mod skoven, og at dagtilbuddet placeres på byggegrunden ned mod Stavangervej. For begge projekter gælder, at der vil være plads til yderligere kapacitetsudvidelse i en eventuel senere byggefase. Byggeprojektet er nærmere beskrevet i businesscase, der vedlægges til orientering.

### Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om udvidelse af dag- og døgntilbuddene i Gødvad til borgere med autisme til efterretning.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### Bilag

Businesscase udvidelse Gødvad

## Punkt 3: Orientering om status på Socialområdets målbillede

1-30-73-93-23

### Resume

Opfølgningen på målbilledet for Socialområdet giver regionsrådet et overblik over resultaterne for indikatorerne i målbilledet pr. 2. kvartal 2024. For langt de fleste indikatorer gælder, at udviklingen er stabil, og at der dermed ikke er sket vedvarende forbedringer eller forværringer i seneste periode.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer pr. 2. kvartal 2024 tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

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

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

Målbilledrapporten baserer sig på i alt 18 indikatorer. Der er aktuelt indikatorer på seks af målbilledets i alt syv mål, mens en indikator for målet om Udvikling for borgeren er under udarbejdelse.

#### Manglende data

I sidste afrapportering havde Socialområdet ikke adgang til opdaterede data for to indikatorer, som ellers normalt opdateres ved hver afrapportering. Det drejede sig om data vedrørende magtanvendelser og vikarforbrug.

I denne afrapportering har Socialområdet igen adgang til magtdata, men der mangler fortsat vikardata. Vikardata forventes klar i første kvartal 2025, da data pt. er under omlægning i BI-datavarehuset.

#### Målbilledet for 2. kvartal 2024

I det følgende kommenteres de indikatorer, hvor der er nye data. Kommenteringen af indikatorerne er struktureret efter målene i socialområdets målbillede. De mål, hvor der aktuelt ingen indikatorer er, eller hvor der ikke er nye/opdaterede data, fremgår således ikke. Data for indikatorerne fra "Ordet er dit" forventes at blive opdateret i næste afrapportering.

#### *Høj faglighed i indsatsen*

Indikatoren "Andelen af uddannede pædagoger" og "Andel Sundhedspersonale" er stabil. Det samme gælder "Antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen", da de fleste nuværende udbud løber frem til 2025.

#### *Høj Sikkerhed*

Der er en mindre stigning i magtanvendelser i 2. kvartal, men denne stigning vurderes ikke at være signifikant. Socialledelsen følger udviklingen.

#### *God økonomi og relevant aktivitet*

Indikatoren "Kapacitetsudnyttelsesprocent" viser, at udnyttelsen af pladserne på bostederne fortsat er høj, og tendensen er nu signifikant, forstået på den måde at i mindst 7 af de seneste 8 måneder ligger indikatoren over medianen for de seneste 24 måneder.

Indikatoren "Samlet Sygefravær" har været stabil i 2. kvartal af 2024 med de samme sæsonmæssige udsving, som ses de øvrige år.

Indikatoren "Årsresultat" viser et mindreforbrug på 25,0 mio. kr., heri er indregnet en overførsel fra tidligere år på 41,4 mio. kr. (ekskl. feriepengehensættelser) samt en tilbagebetaling til kommunerne på 24,9 mio. kr., så årets resultat isoleret set kan gøres op til -16,4 mio. kr.

Det forventede overskud opstår blandt andet på baggrund af forsat stigende indtægter samt overskud fra tidligere år.

Indikatoren "Personaleomsætning" har været stabil i sidste kvartal.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer pr. 2. kvartal 2024 tages til efterretning.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Målbillede 2. kvartal 2024

# Punkt 4: Orientering om status på fælles akutmodtagelse psykiatri og somatik #

1-40-72-7-22

## Resume

I Region Midtjylland har der længe været politiske ambitioner om at styrke samarbejdet mellem somatik og psykiatri på det akutte område. Af Psykiatriplanen fra 2017 fremgår en ambition om at udrulle fælles akutmodtagelser i hele regionen. Implementeringsprocessen har gået i forskellig takt på tværs af regionen. Nu har en arbejdsgruppe beskrevet rammerne for en fælles organisering og samtidig udarbejdet en implementeringsplan. De fælles akutmodtagelser forventes på den baggrund fuldt implementeret alle steder pr. 1. maj 2026.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at orienteringen om status vedrørende fælles akutmodtagelser for somatik og psykiatri tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget  
Psykiatri- og socialudvalget

I Region Midtjylland har der siden 2007 været politiske ambitioner om at styrke samarbejdet mellem somatik og psykiatri på det akutte område. Af Psykiatriplanen fra 2017 fremgår ambitionen om at udrulle de fælles akutmodtagelser i hele regionen, hvorved der kan tages hånd om både psykiatriske og somatiske problemstillinger på samme tid.

Målet er at forbedre mulighederne for tidlig opsporing og behandling, og at patienterne får et bedre patientforløb. Det fremgår blandt andet af Psykiatriplanen fra 2017, at "De fælles akutafdelinger bliver det første fælles mødested for de psykiatriske og de somatiske specialer omkring det enkelte patientforløb. Ambitionen er, at dette samarbejde føres videre i forbindelse med patientens fortsatte forløb i sundhedsvæsenet. Det forventes endvidere, at de fælles akutafdelinger kan være med til at fjerne tabuer, fordi alle alvorligt syge patienter går ind ad samme indgang – uanset hvilke symptomer, de har."

Ovenstående beslutning er kun delvist implementeret i Region Midtjylland. Der er på den baggrund i december 2023 nedsat en faglig arbejdsgruppe, der har fået til opgave at beskrive en mulig fælles fremtidig organisering af området. Arbejdsgruppen, der har haft repræsentation af Psykiatrien, alle fem akuthospitaler og Præhospitalet, har nu afsluttet sit arbejde.

### Plan for modtagelse af akutte patienter med psykisk sygdom i de fælles akutmodtagelser

Som resultat af arbejdsgruppens arbejde, er der nu lagt en fælles plan for, hvilke akutte patienter med psykisk sygdom der skal modtages i de fælles akutmodtagelser i akutafdelingerne, og hvilke patienter der fortsat skal modtages direkte på de psykiatriske afdelinger. Der er således enighed om, at akutte patienter som udgangspunkt modtages i den fælles akutmodtagelse, uanset om deres symptomer er fysiske eller psykiske.

For begge patientkategorier er aftalt konkrete undtagelser, hvor modtagelse direkte i en specialafdeling vurderes at give det bedste forløb for patienten. For patienter med psykiatrisk sygdom gælder det for eksempel patienter med kendt psykiatrisk sygdom, der behandles og følges i regionspsykiatrien, hvor behandlerne oplever udvikling/skred i enten sygdommen eller effekt af behandlingen, patienter der er henvist til retspsykiatrien, patienter der er tvangsindlæggelseskrævende, og børn og unge med akut psykiatrisk sygdom uden fysisk skade.

Derudover er vedtaget en tidsplan for implementering. Hospitalerne er forskellige steder i implementeringsprocessen. Der er nu lagt en plan, som betyder, at fuld implementering alle steder forventes gennemført senest den 1. maj 2026. Første milepæl er visitation af alle akutte patienter uanset psykiatrisk eller fysisk sygdom igennem hospitalsvisitationerne. Deadline for dette er den 1. januar 2025. Der skal alle steder være udarbejdet fælles patientforløbsbeskrivelser på tværs af psykiatri og akutafdeling senest den 1. januar 2026.

Endelig har hospitalerne forpligtet sig på, at den fælles akutmodtagelse er fuldt implementeret alle steder den 1. maj 2026. Dette indebærer blandt andet, at patienter med akutte psykiatriske problemstillinger modtages i henholdsvis fælles akutmodtagelse og psykiatrien, jævnfør ovenstående beskrivelse. Derudover indebærer det, at der er etableret en nem tilgængelighed af henholdsvis somatisk og psykiatrisk lægefaglighed uafhængig af modtagelsessted.

Direktionen og hospitalsledelserne følger implementeringsprocessen løbende. Derudover vil psykiatri- og socialudvalget og hospitalsudvalget blive orienteret om implementeringsstatus i henholdsvis 1. kvartal 2025 og 1. kvartal 2026. Udvalgene og det samlede regionsråd vil få en implementeringsstatus i 3. kvartal 2026.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status vedrørende fælles akutmodtagelser for somatik og psykiatri til efterretning.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 5: Opfølgingsplan for robustgørelse af akutområdet

1-40-72-7-22

## Resume

Regionsrådet godkendte i juni 2024 et indsatspapir til robustgørelse af akutområdet. Samtidig vedtog regionsrådet, at der i oktober 2024 skulle forelægges en plan for opfølgning. Denne plan er nu udarbejdet. Planen indebærer et antal orienteringer af henholdsvis relevante stående udvalg og det samlede regionsråd. Derudover indeholder planen blandt andet et forslag om at sætte fokus på udviklingsperspektiver på det akutte område på en af regionsrådets temadage.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at plan for opfølgning på indsatspapir til robustgørelse af akutområdet godkendes.

## Sagsfremstilling

### Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget  
Udvalg for nære sundhedstilbud  
Psykiatri- og socialudvalget

Regionsrådet har ønsket at sætte fokus på robustgørelse af akutområdet i Region Midtjylland, og i den sammenhæng blev vedlagte indsatspapir godkendt i juni 2024. Samtidig vedtog regionsrådet, at der i oktober 2024 skulle forelægges en plan for opfølgning.

Konkret blev det besluttet, at plan for opfølgning skulle have fokus på følgende områder/spor:

- Tiltrækning og tilknytning: fokus på initiativer, der er specifikke for akutområdet
- Akutkoncept og akutte patientforløb: fokus på aktivitetsmæssig belastning i akutafdelingerne og modtagelse af afklarede akutte patienter
- Lægevagten og Lægevagtens Natberedskab
- Akut psykiatri: fokus på styrket og harmoniseret samarbejde mellem psykiatri og somatik ved behov for akut hospitalsbehandling.

Herunder skitseres et forslag til en plan for opfølgning for de enkelte områder.

### Tiltrækning og tilknytning og Akutkoncept og akutte patientforløb

Det foreslås, at opfølgning på de to fokusområder planlægges delvist parallelt. Der foreslås følgende elementer i opfølgningen:

#### *Hospitalsudvalgsmøde i Gødstrup i oktober 2024*

Hospitalsudvalgsmødet i oktober 2024 holdes på Regionshospitalet Gødstrup. I den forbindelse er det aftalt, at hospitalsudvalgets medlemmer orienteres om status på situationen i akutafdelingen, både hvad angår aktivitet og belastning, og hvad angår den personalemæssige situation i afdelingen.

#### *Skriftlig orientering med datapakke*

I første kvartal 2025 udarbejdes en skriftlig status til hospitalsudvalget om personale og aktivitetsmæssig belastning. Status baserer sig dels på diverse dataudtræk, dels på en skriftlig rundspørge til akuthospitalerne om status på henholdsvis personale og aktivitet. Datapakken beskriver henholdsvis aktiviteten i akutafdelingerne og forskellige personalemæssige forhold. Vedrørende personale kan det fx dreje sig om udvikling i antal stillinger, personaleflow, vikarforbrug, merarbejde og besættelse af uddannelsesstillinger mv.

Datapakken opdateres og tilgår hospitalsudvalget og regionsrådet til orientering igen i første kvartal 2026.

#### *Temadag for regionsrådet*

I første eller andet kvartal 2025 planlægges det, at der på en af regionsrådets temadage sættes fokus på udviklingsperspektiver på det akutte område. Til temadagen inviteres hospitalsledelsesrepræsentanter sammen med repræsentanter fra de fem akutafdelingsledelser, Psykiatrien og Præhospitalet, og der fokuseres på planer og perspektiver i krydsfeltet mellem akutafdelinger, akuthospital, Psykiatrien og Præhospitalet. Udover oplæg afsættes der tid til dialog mellem regionsråd og klinikere om status og udviklingsperspektiver.

#### *Rejsehold/vidensdeling*

Med henblik på at styrke samarbejde og vidensdeling på tværs af akutafdelingerne iværksættes et projekt med deltagelse af relevante klinikere fra alle fem akutafdelinger. Gruppen skal selv være med til at udpege de mest

relevante fokusområder. Dog vil gruppen som minimum skulle kigge på erfaringer med tiltrækning og tilknytning af medarbejdere og samarbejde med hospitalets øvrige afdelinger. Delelementer kan være erfaringer med afklarede patienter, åbne indlæggelser og brug af subakutte tider. Gruppen skal også udarbejde oplæg til implementeringsplan, herunder en plan for, hvordan det videre arbejde skal understøttes. Arbejdet foreslås igangsat i fjerde kvartal 2024 og afsluttet inden sommerferien 2025. Arbejdet forankres i og afrapporteres til koncernledelsen.

### **Lægevagten og Lægevagstens Natberedskab**

Der er planlagt løbende opfølgning på implementering af henholdsvis den nye lægevagtsaftale og Lægevagstens Natberedskab.

*Vedrørende Lægevagstens Natberedskab* er der planlagt følgende initiativer:

- Styregruppe og operationel gruppe mødes jævnligt og følger op på og udbedrer eventuelle problemstillinger
- Regionsrådet vil i fjerde kvartal 2024 blive forelagt en sag med status på det første trekvarte år samt redegørelse for økonomien i ordningen.

*Vedrørende implementering af lægevagtsaftalen* sker opfølgning på flere områder/måder:

I lægevagtsaftalen er der en ambition om, at mere aktivitet skal ske i dagtid fremfor i vagttid. Det følges der blandt andet op på gennem en årligt gentaget undersøgelse af den telefoniske tilgængelighed for akutte patienter i almen praksis. I 2024 er undersøgelsen blevet gennemført i april (uge 17) ved at kontakte samtlige praksis i Region Midtjylland. Resultaterne fra årets undersøgelse viser, at 95,9 % af alle opkald blev besvaret inden for fem minutter. Det er en stigning på 1,4 procentpoint i forhold til seneste undersøgelse fra 2023. Undersøgelsen vil blive gennemført igen i 2025 på et tidspunkt, der endnu ikke fastlagt (tidspunktet meldes ikke ud på forhånd). Resultaterne behandles i Samarbejdsudvalget for Almen praksis.

I aftalen var nævnt tre udviklingsspor: Frontlinje og kommunikation til borgerne, psykiatri og Samarbejde med kommunerne.

- Der arbejdes på en kommunikationsstrategi i forhold til borgerne for at sikre, at flest mulige borgere kender de rette veje ind i systemet, når der opstår akutte problemer. Regionsrådet vil blive præsenteret for forslag til strategi i fjerde kvartal 2024/første kvartal 2025.
- Der er igangsat et arbejde med udvikling af frontlinjen til det akutte spor med henblik på at understøtte borgerne i at træffe de rette valg, herunder støtte til egenomsorg. En sag vedrørende status på dette arbejde forventes forelagt udvalg for nære sundhedstilbud ultimo 2024/primus 2025.
- Sporene vedrørende psykiatri og samarbejde med kommunerne afventer for nuværende, idet arbejdet med en strukturreform på sundhedsområdet har vanskeliggjort opstart af nye tværsektorielle initiativer på akutområdet.

### **Akut psykiatri**

I Region Midtjylland har der siden 2007 været politiske ambitioner om at styrke samarbejdet mellem somatik og psykiatri på det akutte område. Der er arbejdet med det på forskellige måder, men der er fortsat stor forskellighed i organisering af modtagelse af akutte patienter med psykiatriske problemstillinger på tværs af regionen. Der blev derfor i december 2023 nedsat en faglig arbejdsgruppe, der skulle beskrive mulige fremtidige organiseringer af området, herunder de faglige og patientorienterede argumenter for hver af disse modeller. Arbejdet skulle ske med udgangspunkt i de fælles overordnede målsætninger om afstigmatisering af psykisk sygdom og et fælles mødested for de psykiatriske og somatiske specialer omkring det enkelte patientforløb, som beskrevet i Psykiatriplanen af 2017.

Arbejdsgruppen, der har haft repræsentation af hospitalsledelsesrepræsentanter fra Psykiatrien, alle fem akuthospitaler og Præhospitalet samt akutafdelinger og psykiatriske afdelinger fra Aarhus, Gødstrup, Viborg, Randers og Horsens, har nu afsluttet sit arbejde med en anbefaling om fælles organisering på en række områder. Fuld implementering forventes gennemført pr. 1. maj 2026.

Direktionen og hospitalsledelserne følger implementeringsprocessen løbende. Psykiatri- og socialudvalget og hospitalsudvalget får en nærmere redegørelse for gruppens arbejde i oktober 2024. Derudover vil psykiatri- og socialudvalget og hospitalsudvalget blive orienteret om implementeringsstatus i henholdsvis første kvartal 2025 og første kvartal 2026. Udvalgene og det samlede regionsråd vil få en implementeringsstatus i tredje kvartal 2026.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at plan for opfølgning på indsatspapir til robustgørelse af akutområdet godkendes.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Psykiatri- og socialudvalget anmodede om en generel status på sporet om "akut psykiatri" i 1. kvartal 2025 samtidig med implementeringsstatussen for robustgørelse af akutområdet.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Regionsrådet godkendte den 26. juni 2024 et indsatspapir til robustgørelse af akutområdet i Region Midtjylland.

## **Bilag**

Oversigt over opfølgning

Indsatspapir robustgørelse af akutområdet

# Punkt 6: Udskiftning af alarmerheder i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Gødstrup

1-31-72-25-24

## Resume

Psykiatrien i Region Midtjylland har i 2024 modtaget 10,8 mio. kr. fra Tryghedspakken for medarbejdere i Psykiatrien. Regionsrådet har tidligere godkendt, at 1 mio. kr. anvendes til indkøb af håndholdte metaldetektorer og kompetenceudvikling for medarbejdere i Psykiatrien. Det indstilles, at der derudover anvendes 4,8 mio. kr. til udskiftning af alarmerheder i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Gødstrup.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at det godkendes, at 4,8 mio. kr. fra Tryghedspakken anvendes til udskiftning af alarmerheder i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Gødstrup.

## Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Midtjylland modtager i 2024 10,8 mio. kr. i engangsmidler fra den nationale Tryghedspakke for medarbejdere i Psykiatrien.

Set i lyset af blandt andet den tragiske hændelse på Retspsykiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien, i påsken 2024 samt knivoverfaldet i Region Hovedstaden i juni 2024 ønsker Psykiatrien i Region Midtjylland hurtigst muligt at implementere tryghedspakken for at øge sikkerheden for medarbejdere i indeværende år.

Regionsrådet godkendte den 21. august 2024, at 1 mio. kr. fra tryghedspakken anvendes til indkøb af håndholdte metaldetektorer og kompetenceudvikling-/vedligeholdelse, og at der i løbet af efteråret fremlægges forslag til anvendelse af de resterende 9,8 mio. kr. i Tryghedspakken.

Psykiatrien har nedsat en arbejdsgruppe, der skal se på sikkerheden i den specialiserede retspsykiatri i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Midt, samt et ekstraordinært sikkerhedsudvalg, der i samarbejde med underudvalget for arbejdsmiljø og sikkerhed under hoved-MEDudvalget skal se nærmere på sikkerheden på tværs af alle afdelinger i Psykiatrien.

De sidste anbefalinger fra arbejdsgruppen og sikkerhedsudvalget afleveres til Psykiatriens hospitalsledelse i december, hvorfor forslaget til anvendelse af de resterende midler fra Tryghedspakken først kan fremlægges til politisk behandling primo 2025.

For at få midlerne fra Tryghedspakken sat i spil og øge sikkerheden for medarbejderne i indeværende år foreslås det, at der fra tryghedspakken anvendes 4,8 mio. kr. i driftsmidler til udskiftning af alarmerheder i Regionspsykiatrien Gødstrup og Aarhus Universitetshospital Psykiatrien. Der fremlægges sideløbende en sag, hvor det foreslås at anvende de resterende 5 mio. kr. fra tryghedspakken til udskiftning af alarmsystem i Regionspsykiatrien Midt, Viborg. Da dette finansieres af anlægsmidler, behandles denne sag indledningsvist i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg.

Overfaldssystemerne er en helt central del af sikkerheden i Psykiatrien. Alarmerhederne benyttes af alle medarbejdere i Psykiatrien og er en forudsætning for, at personalet kan gå trygt og sikkert på arbejde. Alarmerhederne benyttes i situationer, hvor patienter er ubehagelige, aggressive og/eller udadreagerende overfor personalet. Alarmerhederne tilkalder yderligere medarbejdere til at håndtere den specifikke situation med fokus på både sikkerheden for personalet og patienterne. Psykiatrien arbejder derfor kontinuerligt på at udskifte og modernisere alarmsystemerne, så de kan leve op til og understøtte kravene i en moderne psykiatri.

Det er nødvendigt at indkøbe nye alarmerheder i 2024 for fortsat at sikre sikker drift af alarmsystemerne i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Gødstrup. Det skyldes, at de nuværende alarmerheder har "end-of-life" med udgangen af 1. kvartal 2025 (end-of-life: utidssvarende og udfases af leverandøren). Da der er tale om en implementeringsperiode, er der behov for at foretage indkøbet inden "end-of-life". Psykiatrien påtænker at indkøbe nye alarmerheder i 2024 med henblik på implementering og ibrugtagning i 1. kvartal 2025.

Såfremt regionsrådet godkender, at de resterende 9,8 mio. kr. fra tryghedspakken anvendes til alarmerheder og alarmsystemer, vil Psykiatrien i Region Midtjylland reservere andre 9,8 mio. kr. i 2025 fra egne midler, som kan udmøntes, når anbefalingerne fra arbejdsgruppen og det ekstraordinære sikkerhedsudvalg foreligger. Midlerne prioriteres fra det overførte mindreforbrug fra 2023.

## **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at det godkendes, at 4,8 mio. kr. fra Tryghedspakken anvendes til udskiftning af alarm-enheder i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien og Regionspsykiatrien Gødstrup.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Regionsrådet behandlede på mødet den 29. maj 2024 udmøntningsaftalen vedr. 10 årsplanen for psykiatrien og Aftalen om en bedre psykiatri. Regionsrådet godkendte, at Psykiatrien i Region Midtjylland kan disponere og handle i overensstemmelse med, at regionen modtager midler fra udmøntningsaftalen, og at midlerne derefter udmøntes til Psykiatrien, og at implementeringen af de konkrete initiativer i aftalen løbende forelægges til politisk behandling.

Regionsrådet godkendte den 21. august 2024 at 1 mio. kr. fra Tryghedspakken anvendes til indkøb af håndholdte metaldetektorer og kompetenceudvikling-/vedligeholdelse, og at der i løbet af efteråret fremlægges forslag til anvendelse af de resterende 9,8 mio. kr. i Tryghedspakken.

# Punkt 7: Orientering om fagligt koncept for daghospital i børne- og ungdomspsykiatrien i Viborg #

1-31-72-25-24

## Resume

Der orienteres om det faglige koncept for daghospitalet i Viborg, som åbner den 1. januar 2025 i forbindelse med omlægning af det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at orienteringen om det faglige koncept for daghospitalet i Viborg tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

For at øge kapaciteten til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien besluttede regionsrådet den 20. marts 2024 at omlægge det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser. Det vil sikre en bedre udnyttelse af den samlede sengekapalet i børne- og ungdomspsykiatrien. Dagindlæggelserne er et nyt tilbud, der giver mulighed for at differentiere patientforløbene.

### Status for arbejdet i børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling

Børne- og ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA) nedsatte i foråret 2024 en arbejdsgruppe, der har arbejdet med beskrivelse af det faglige koncept for daghospitalet i Viborg. Arbejdsgruppen har bred repræsentation fra afdelingen med deltagelse af medarbejdere og funktionsledere på tværs af klinikker og sengeafsnit i BUA. I efteråret, og frem til daghospitalet åbner den 1. januar 2025, arbejder afdelingen med planlægning og implementering med henblik på at sikre overgangen til drift. Det omfatter kompetenceudvikling af medarbejderne i det nuværende sengeafsnit, særligt med fokus på den miljøterapeutiske tilgang og opsætning af it-systemer, så det tilpasses daghospitalet og tilpasninger af rammerne for daghospitalet.

### Indholdet af det faglige koncept

De vigtigste pointer fra det faglige koncept fremgår nedenfor. Det faglige koncept er vedlagt som bilag.

#### Målgruppen

Målgruppen er børn og unge i alderen 7-17 år på hovedfunktionsniveau, der har behov for et forløb, der rækker udover, hvad der tilbydes i ambulatorierne, og hvor døgnindlæggelse ikke vurderes at være hensigtsmæssigt.

#### Henvisningskriterier

Inden henvisning til et forløb i dagafsnittet er der en række forhold, som forinden bør være afklaret/opfyldt, uanset om der er tale om udredning eller behandling. Det omfatter, om der er tilbudt og afprøvet relevant indsats i primær sektor. Der skal også være tale om en relevant problemstilling, som ikke kan håndteres via et ambulante forløb. Det er ligeledes vigtigt, at patienten og de pårørende er motiveret for tilbud i dagafsnittet?, og der skal være taget stilling til, hvorvidt der er behov for en diagnostisk revurdering.

Det faglige koncept beskriver således de centrale henvisningskriterier for behandling og eksempler på, hvornår behandling kan være relevant. Det kan eksempelvis være, hvor der er manglende fremgang i den ambulante behandling eller behov for gradvis overgang i forbindelse med udskrivelse fra døgnindlæggelse.

#### Udrednings- og behandlingstilbud

Patientgruppen er, så vidt muligt, opdelt i to aldersgrupper henholdsvis 7 - 13 år (børn) og 14 - 17 år (unge). Et forløb i dagafsnittet tilpasses den enkelte patient og har en varighed mellem en og fem uger med mulighed for variation i antallet af ugentlige fremmødedage.

I det faglige koncept er eksempel på udrednings- og behandlingsforløb beskrevet. Der er udarbejdet fiktive patientcases, der har til formål at gøre det tydeligt, hvordan udrednings- og behandlingsforløbene kan skrues sammen under hensyn til den enkelte patient. Der er ligeledes beskrevet fiktive patientcases i forhold til udredning og behandling, som giver et billede af hvilke patienttyper, der kan tilbydes henholdsvis udredning og behandling i daghospitalet.

## Beslutning

Psykatri- og socialudvalget tog orienteringen om det faglige koncept for daghospitalet i Viborg til efterretning. Udvalget aftalte en ny status i marts 2025.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Psykiatri- og socialudvalget fik den 11. september 2024 en mundtlig orientering om status på omlægning fra sengepladser til daghospital i børne- og ungdomspsykiatrien.

Regionsrådet besluttede den 20. marts 2024 at omlægge det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagspladser. Regionsrådet besluttede samtidig, at psykiatri- og socialudvalget løbende skal orienteres om status for processen.

## **Bilag**

Fagligt koncept Dagafsnit for Skolebørn og Unge Viborg

## **Punkt 8: Orientering om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventelister #**

1-31-72-587-24

### **Resume**

Direktionen orienterer om status på udredningsretten, nedbringelse af de gennemsnitlige ventetider til behandling og den seneste udvikling på igangsatte og kommende projekter.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventetider tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

#### **Sagen behandles i følgende stående udvalg:**

Hospitalsudvalget  
Psykiatri- og socialudvalget

Regionsrådet har i august 2024 besluttet, at den videre opfølgning på de ekstraordinære tiltag til forbedring af udredningsretten og nedbringelse af de gennemsnitlige ventetider til behandling i resten af 2024 sker ved, at hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget orienteres om målopfyldelse i forhold til overholdelse af målsætning for udredningsretten og den gennemsnitlige ventetid til behandling. Derudover vil udvalgene samtidig blive orienteret om den seneste udvikling på igangsatte og kommende projekter.

Af hensyn til at oplysningerne er så opdaterede som muligt, sker orienteringerne ved en mundtlig præsentation af direktionen. Hovedpointerne vil fremgå af en præsentation, som efter mødet vedlægges som bilag til punktet.

Direktionen vil på mødet give en status på de ekstraordinære aktiviteter ved indgangen til oktober 2024.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventetider til efterretning.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget blev orienteret om seneste status på ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventetider på møderne i september 2024.

Regionsrådet godkendte den 21. august 2024, at hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget orienteres om fremdriften i gennemførelsen af ekstraordinære aktiviteter i resten af 2024.

### **Bilag**

Præsentation ifm. status på ekstraordinære tiltag - HU

Præsentation ifm. status på ekstraordinære tiltag - PSU

# Punkt 9: Nedsættelse af særligt udvalg for styrkelse af det nære sundhedsvæsen

1-00-17-24

## Resume

Forligspartierne har i forbindelse med indgåelse af aftale om Budget 2025 ønsket, at der nedsættes et særligt udvalg for styrkelse af det nære sundhedsvæsen. Der fremlægges et forslag til medlemmer af udvalget samt et kommissorium for det særlige udvalg.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at der nedsættes et særligt udvalg for styrkelse af det nære sundhedsvæsen, der skal fungere i perioden fra den 1. november 2024 til medio 2025,

at der udpeges syv regionsrådsmedlemmer, herunder formand og næstformand, til det særlige udvalg, og

at forslag til kommissorium for det særlige udvalg godkendes.

## Sagsfremstilling

### Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Psykiatri- og socialudvalget

I forbindelse med indgåelse af aftale om Budget 2025 har forligspartierne ønsket, at der nedsættes et særligt udvalg med deltagelse af regionsrådsmedlemmer og relevante fagpersoner og eksperter, som skal belyse muligheder og potentialer for etablering og/eller udflytning af yderligere relevante sundhedstilbud til det nære sundhedsvæsen.

Udvalget nedsættes i henhold til §17, stk. 4 i den kommunale styrelseslov og § 19 i Region Midtjyllands styrelsesvedtægt og skal fungere i perioden fra den 1. november 2024 til medio 2025.

Regionsrådet udpeger i alt syv medlemmer, herunder formand og næstformand, til det særlige udvalg.

Udvalget skal primo 2025 aflevere en kortlægning af eksisterende erfaringer med og skaleringsmuligheder for tilbud i sundhedshuse og speciallægepraksis i en dansk kontekst. Der skal være fokus på mulighederne for udgående teams og mulighederne for at behandle patienter tættere på eller i eget hjem.

Udvalget skal analysere behov for kapacitet i forhold til blodprøver og røntgen i det nære. Udvalget skal endvidere afklare muligheder for oprettelse af flere private speciallægepraksis og etablering af satellitpraksis særligt i den vestlige del af regionen. Udvalget skal ligeledes vurdere, hvilke initiativer der skal finansieres varigt, og hvilke initiativer der skal finansieres midlertidigt. De midlertidige finansieringer kan fx gå til prøvehandling.

Arbejdet gennemføres med fokus på og under hensyntagen til tilgængelighed, lighed i sundhed, sammenhæng og synergi på tværs af sundhedsaktører.

Udvalget kan løbende forelægge anbefalinger til de stående politiske udvalg. Egentlige oplæg til beslutning forelægges regionsrådet gennem relevante stående udvalg.

## Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at der nedsættes et særligt udvalg for styrkelse af det nære sundhedsvæsen, der skal fungere i perioden fra den 1. november 2024 til medio 2025,

at der udpeges syv regionsrådsmedlemmer, herunder formand og næstformand, til det særlige udvalg, og

at forslag til kommissorium for det særlige udvalg godkendes, idet det præciseres, at udgående teams og funktioner også kan indeholde psykiatriske speciallægekompetencer.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Udkast til kommissorium for særligt udvalg 2024

# Punkt 10: Orientering om status på sundhedsområdets målbillede

1-36-72-14-17

## Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet et overblik over resultaterne for indikatorerne i målbilledet pr. 2. kvartal 2024.

For langt de fleste indikatorer gælder, at udviklingen er stabil, og at der dermed ikke er sket vedvarende forbedringer eller forværringer i seneste periode. Dog bemærkes det, at der har været en vedvarende stigning i antallet af forebyggelige indlæggelser blandt ældre.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at status for målbilledets indikatorer pr. 2. kvartal 2024 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget  
Udvalg for nære sundhedstilbud  
Psykiatri- og socialudvalget

Region Midtjyllands målbillede på sundhedsområdet angiver den retning, regionen ønsker at styre sundhedsvæsenet efter. Region Midtjylland stræber efter en værdibaseret tilgang til styring. Det betyder, at der måles på effekter for borgerne og på processer og handlinger, der bidrager til at nå de mål, der er sat.

Målbilledet består af en vision om et sundhedsvæsen på patientens præmisser, tre strategispor og otte mål med underliggende indikatorer. De tre strategispor er: 1) den bedste kvalitet - hver gang på den rigtige måde, 2) sammenhæng og lighed i sundhed og 3) et mere effektivt sundhedsvæsen.

De otte mål i målbilledet og de underliggende indikatorer tager udgangspunkt i de nationale mål for sundhedsvæsenet, som blev aftalt mellem regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening i 2016. Målbilledet sætter således rammerne for Region Midtjyllands arbejde med de nationale mål, og regionsrådet præsenteres fire gange årligt for en status på målbilledet.

I Region Midtjylland er det besluttet, at regionsrådet hvert andet år udpeger et antal fokusindikatorer fra målbilledet, som bliver fulgt særligt tæt, og som der forventes forbedringer på. Baggrunden for denne tilgang er en anerkendelse af, at man ikke kan forvente, at hospitalerne kan forbedre sig på alle indikatorer samtidig. Derudover er formålet at understøtte, at hospitalerne har rum til at arbejde med selvvalgte mål og indsatser.

I december 2022 udpegede regionsrådet følgende fokusindikatorer, der gælder i perioden 2023-2024:

- Akutte genindlæggelser
- Kvalitetsmål fra udvalgte kliniske kvalitetsdatabaser (hoftenære lårbensbrud)
- Udredningsret
- Kræftpakker
- Bæltefikseringer
- Patientinddragelse og patientkommunikation.

I vedlagte opfølgning på målbilledet vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalsenheder. Data opgøres til og med 2. kvartal 2024. Administrationen arbejder på, at der inden for nærmeste fremtid indgår fokusindikatorer vedrørende personaleflow i målbilledet på sundhedsområdet.

Her følger en gennemgang af resultaterne for de nuværende fokusindikatorer i målbilledet:

### Akutte genindlæggelser

Indikatoren angiver andelen af akutte indlæggelser, som sker tidligst fire timer og senest 30 dage efter udskrivning fra sygehus. Andelen af akutte genindlæggelser har været stabil over de seneste to år.

### Kliniske Kvalitetsdatabaser

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

De udvalgte fokusindikatorer måler, om patientgruppen mobiliseres inden for 24 timer efter operation samt 30-dages dødeligheden efter operation. I afrapporteringen for 2. kvartal 2024 er indikatoren, der måler andelen af patienter med hoftenære lårbensbrud, der mobiliseres 24 timer efter operation, ikke medtaget grundet udfordringer med data.

Som det fremgår af rapporten, er der over de sidste 24 måneder ikke sket nogen vedvarende ændring i andelen af patienter, som dør efter en hofteoperation i Region Midtjylland. Region Midtjylland ligger i 2. kvartal 2024 på 9,2 % og overholder således ikke den faglige standard (på maksimalt 8 %) på regionsniveau. Det bemærkes, at antallet af patienter på månedsniveau er lavt, hvorfor der er udsving, når dødelighed betragtes over tid.

### **Bæltefiksering**

Antallet af unikke patienter, der bæltefikseres, lå sidste år på et gennemsnit på omkring 110 i kvartalet. I 2. kvartal 2024 blev 128 unikke patienter bæltefikseret, hvilket er højere end i det foregående kvartal, hvor 124 unikke patienter blev bæltefikseret.

Forebyggelse af brug af tvang er et vedvarende fokus for Psykiatrien, og da forebyggelse af tvang er meget komplekst, arbejdes der med mange forskellige initiativer, og hver afdeling har sin egen handleplan. Der er en stigende erkendelse af, at forebyggelse af tvang er en tværsektoriel opgave, som kræver et styrket samarbejde på tværs af Psykiatrien, kommuner, bosteder m.fl. Der er derfor etableret et nationalt lærings- og kvalitetsteam for forebyggelse af tvang, hvor Region Midtjylland er repræsenteret med to forbedringsteams.

### **Udredningsret**

Opgørelsen af den korrigerede udredningsret fraregner ventetid, der enten skyldes faglige hensyn eller patientens eget ønske. I 2. kvartal 2024 ligger den korrigerede andel patienter udredt indenfor 30 dage på 69,7 %, hvilket er højere end i det foregående kvartal, hvor målopfyldelsen var på 61,5 %.

Den stigende overholdelse drives fortsat af, at der i organisationen er sat fokus på korrekt oplysning til patienterne om alternative udredningsmuligheder og registrering heraf.

Overholdelse af retten til hurtig udredning indgår som et af målene i regeringens Akutpakke. Målsætningen er, at overholdelsen skal op på det niveau, den var på før COVID-19, hvilket var omkring 80 %.

Udrednings- og behandlingsretten følges fortsat tæt fra direktionen og i det igangsatte arbejde med hospitalerne, hvor patientrettighederne er i fokus, med henblik på at hospitalerne kan inspirere hinanden i forhold til at sætte initiativer i gang.

### **Kræftpakker**

Kvalitetsmålet vedrørende kræftpakker handler om efterlevelse af de samlede forløbstider for alle organspecifikke kræftpakker. Med samlet forløbstid menes perioden fra henvisning til start på behandling. Indikatoren opgør andelen af kræftpakkeforløb gennemført inden for forløbstiderne, fratrukket patientønsket eller lægefagligt begrundet ventetid. Indikatoren opgøres kun for pakkeforløb, hvor patienten efterfølgende starter i behandling.

Den samlede målopfyldelse på kræftpakkerne ligger på 85,4 % i 2. kvartal 2024. Målopfyldelsen ligger således en smule højere end i 1. kvartal 2024, hvor målopfyldelsen lå på 84,3 %.

Direktionen holder faste taskforcemøder med hospitalerne med henblik på at aftale indsatser, som kan fastholde målopfyldelsen på et stabilt niveau.

### **Patientinddragelse og patientkommunikation**

De seneste tal for patientinddragelse og patientkommunikation viser, at begge indikatorer generelt set ligger højt og stabilt i Region Midtjylland. Tallene er hentet fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), og som det ses i afrapporteringen ligger oplevelsen af patientinddragelse på 4,04 ud af 5, og oplevelsen af patientkommunikation ligger på 4,21 ud af 5 på regionsniveau i 2. kvartal 2024.

Der gøres opmærksom på, at LUP-resultater for Psykiatrien nu indgår i regionens målbillede på sundhedsområdet.

### **Ekstra bilag**

På baggrund af ønske fra psykiatri- og socialudvalget er der udarbejdet følgende ekstra dataudtræk (vedlagt som bilag):

- En oversigt over den samlede tvang i regionen
- En opgørelse af andel genindlæggelser i Psykiatrien.

### **Beslutning**

Psykiatri- og socialudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at status for målbilledets indikatorer pr. 2. kvartal 2024 tages til efterretning.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Den 21. december 2022 udpegede regionsrådet de fokusindikatorer, der gælder i perioden 2023-2024.

### **Bilag**

Målbillede, politisk opfølgning - 2. kvartal 2024

Andel akutte genindlæggelser i Psykiatrien - 2. kvartal 2024

Oversigt over den samlede tvang - 2. kvartal 2024

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

1-00-26-23

## **Resume**

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

## **Indstilling**

### **Direktionen indstiller,**

at emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg drøftes.

## **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og socialudvalget har aftalt, at udvalget som et fast punkt på udvalgets dagsorden drøfter relevante emner på møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg samt drøfter eventuelle emner, som ønskes taget op i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Psykiatri- og socialudvalget modtager løbende de åbne dagsordener og referater til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var senest møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 26. september 2024. Det næste møde er den 5. december 2024.

## **Beslutning**

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

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 12: Gensidig orientering #**

1-00-26-23

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

*Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget*

En opdateret mødeplan for resten af 2024 og 1. halvår 2025 er vedlagt.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om status på en sag fra Regionspsykiatrien Randers.

Administrationen orienterede om indsatsen for nedbringelse af speciallægevikarer i langtidsvikariater i psykiatrien.

Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Mødeplan for psykiatri- og socialudvalget

## **Punkt 13: Underskriftsark #**

1-00-26-23

### **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og socialudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

### **Beslutning**

Underskriftsarket er journaliseret på sagen.

Alle var mødt, undtagen Anne Marie Søe Nørgaard og Ditte Fredensborg, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 16.40.