

REFERAT kontaktforum psykiatriområdet d. 17-03-2016

Mødedato Torsdag d. 17. marts 2016 kl. 13:00

Mødested Regionspsykiatrien Randers, konferencerum 3, 1. sal, Dronningborg
Boulevard 15, 8930 Randers

Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg hos Regionspsykiatrien Randers.....	3
Godkendelse af referat fra sidste møde.....	4
Proces for udarbejdelse af ny psykiatriplan 2017.....	5
Høring af borgervenlig navngivning i psykiatrien.....	7
Initiativer til nedbringelse af udeblivelser i psykiatrien i Region Midtjylland.....	9
Aktivitet og belægningsprocenter i psykiatrien i Region Midtjylland i 2015.....	11
Status på udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland.....	12
Årsrapport for anvendelse af antipsykotisk medicin i 2015.....	14
Status på implementering af spareplanen i psykiatrien i Region Midtjylland.....	16
Orientering om psykiatriens samlede økonomi.....	18
Status på omstillinger i Regionspsykiatrien Vest i forbindelse med spareplanen.....	20
Orientering om udviklingen i anvendelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.....	22
Orientering om projekt om reduktion af selvmord under indlæggelse.....	23
Gensidig orientering.....	24

Punkt 1: Tema: Besøg hos Regionspsykiatrien Randers

1-00-2-09

Sagsfremstilling

Mødet i det regionale kontaktforum på psykiatrimrådet afholdes den 17. marts 2016 hos Regionspsykiatrien Randers.

Mødet afholdes i konferencerum 3, 1.sal, Regionspsykiatrien Randers, Dronningborg Boulevard 15, 8930 Randers.

Der er mulighed for parkering ved Regionspsykiatrien Randers. Bemærk at der kræves parkeringskort, der kan afhentes i Informationen ved Hovedindgangen.

Afdelingsledelsen giver en præsentation af Regionspsykiatrien Randers samt orienterer om status for det fælles pilotprojekt mellem Regionshospitalet Randers og Regionspsykiatrien Randers om fælles akutmodtagelse af somatiske og psykiatriske patienter på akutafdelingen.

Om Regionspsykiatrien Randers

Regionspsykiatrien Randers er en del af psykiatrien i Region Midtjylland og varetager behandling af borgere med psykiatriske lidelser, der er bosat i Randers-, Nord- og Syddjurs kommune.

Behandlingstilbuddene er geografisk placeret i Randers og Rønde.

Regionspsykiatrien Randers behandler patienter over 18 år med psykiatriske lidelser som for eksempel skizofreni, psykoser og svære depressioner.

Beslutning

Ledende overlæge Runa Sturlason og oversygeplejerske Anne Mette Vejrup, Regionspsykiatrien Randers, fortalte om Regionspsykiatrien Randers med særlig fokus på arbejdet med forebyggelse af tvang – blandt andet gennem motion. Der blev samtidig orienteret om, at afdelingen pt. undersøger en britisk model ”Safeward”, hvor der er dokumenteret gode resultater vedrørende nedbringelse af tvang.

Ledende overlæge Runa Sturlason og oversygeplejerske Anne Mette Vejrup orienterede herefter om de foreløbige erfaringer fra pilotprojektet med fælles akutmodtagelse for somatiske og psykiatriske patienter på akutafdelingen på Regionshospitalet Randers. Der var her en drøftelse i forummet af de grupper af psykiatriske patienter, der visiteres direkte til regionspsykiatrien.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Godkendelse af referat fra sidste møde

1-00-2-09

Resume

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

Det indstilles,

at referatet godkendes.

Sagsfremstilling

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

Beslutning

Referatet blev godkendt.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Referat fra møde den 8. oktober 2015

Punkt 3: Proces for udarbejdelse af ny psykiatriplan 2017

1-31-72-26-16

Resume

Det er med psykiatriplan 2013-2016 vedtaget, at der i 2016 skal udarbejdes en ny psykiatriplan. Processen med udarbejdelse af den nye psykiatriplan er indledt i januar 2016, og psykiatriplanen forventes endeligt godkendt i december 2016.

Det er målet, at der udarbejdes en strategisk og rammesættende plan for psykiatrien, som til sammenligning med den nuværende psykiatriplan skal indeholde færre handleplaner, men i stedet 3-4 udvalgte områder, hvor der er særlige udfordringer og udviklingspotentialer for behandlingspsykiatrien i Region Midtjylland.

Der vil i processen være en bred involvering og høring af relevante parter.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund og rammer for udarbejdelsen af en ny psykiatriplan

Det er med den nuværende psykiatriplan for 2013-2016 med visionen - "Bedre behandling og længere liv til flere med psykisk sygdom" vedtaget, at der skal udarbejdes en ny psykiatriplan i 2016.

Den nuværende psykiatriplan for 2013-2016 er opbygget med 12 overordnede temaer med tilhørende strategier og handleplaner. Samlet set indeholder psykiatriplanen 80 handleplaner.

Visionen og temaerne i den gældende psykiatriplan er fortsat aktuelle og vil have opmærksomhed, men det har imidlertid vist sig, at omfanget og karakteren af handleplanerne flere gange er blevet overhalet af virkeligheden, herunder eksempelvis spareplanen.

Den kommende psykiatriplan vil derfor indeholde færre temaer og handleplaner, og det forventes, at den vil tage udgangspunkt i 3-4 udvalgte områder, hvor der er særlige udfordringer og udviklingspotentialer for behandlingspsykiatrien i Region Midtjylland.

Det er således målet at skabe en visionær, strategisk og rammesættende plan snarere end en plan med mange detaljerede handleplaner.

Proces- og tidsplan for udarbejdelsen af den nye psykiatriplan

Regionsrådets rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde drøftede den 3. januar 2016 den overordnede procesplan for "Psykiatriplan 2017".

I forlængelse heraf er der nedsat en administrativ styregruppe i Region Midtjylland, som skal understøtte og koordinere processen med den nye psykiatriplan ud fra de milepæle, som er fastsat af det rådgivende udvalg på psykiatriområdet og det specialiserede socialområde.

Den 29. marts 2016 afholdes dagsseminar for afdelingsledelseskredsen i behandlingspsykiatrien i Region Midtjylland, hvor relevante temaer for psykiatriplanen drøftes med oplæg fra blandt andet interne kliniske repræsentanter om udfordringer for behandlingspsykiatrien i de kommende år.

Den 12.-13. april 2016 afholdes efterfølgende døgnseminar i det rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde, hvor samme temaer (og på baggrund af afdelingsledelsesmødet også nye temaer) drøftes. Der lægges endvidere op til at gennemføre et såkaldt "omvendt borgermøde" på døgnseminaret med inddragelse af patienter og pårørende, hvor fokus vil være på at indtænke patienternes og de pårørendes perspektiv og interesser i psykiatriplanen og det fremadrettede arbejde på psykiatriområdet.

Regionsrådet drøfter de udvalgte temaer for psykiatriplanen på mødet i juni 2016, og herefter dagsordenssættes temaerne på mødet i det regionale kontaktforum på psykiatriområdet, som ligeledes holdes i juni måned 2016.

Herudover vil blandt andet det regionale kontaktforum på psykiatriområdet være en vigtig høringspart, når psykiatriplanen sendes i høring i efteråret 2016.

Tids - og procesplan for udarbejdelsen af den nye psykiatriplan

Tidspunkt (2016)	Aktivitet
Januar	Det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri og social drøfter forslag til procesplan for psykiatriplan 2017
29. marts	Dagseminar for psykiatrien
12. - 13. april	Døgnseminar for det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri og det specialiserede socialområde
20. juni	Temamøde i regionsrådet om sporene i den kommende psykiatriplan
23. juni	Drøftelse af sporene i den kommende psykiatriplan i det regionale kontaktforum på psykiatriområdet
Oktober	1. behandling i det rådgivende udvalg og regionsrådet med henblik på udsendelse i høring
Oktober - november	Psykiatriplanen udsendes i høring
December	2. behandling og godkendelse af psykiatriplanen

Beslutning

Der blev orienteret om, at Region Midtjylland har igangsat en proces, der skal føre til formulering af en ny psykiatriplan. Processen med udarbejdelse af den nye psykiatriplan er indledt i januar 2016, og psykiatriplanen forventes endeligt godkendt i december 2016.

Det er målet, at der udarbejdes en strategisk og rammesættende plan for psykiatrien, som til sammenligning med den nuværende psykiatriplan skal indeholde færre handleplaner, men i stedet 3-4 udvalgte områder, hvor der er særlige udfordringer og udviklingspotentialer for behandlingspsykiatrien i Region Midtjylland.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet vil løbende blive involveret i udarbejdelsen af den nye psykiatriplan, ligesom forummet vil være en af høringsparterne.

Bruger- og pårørenderepræsentanterne gjorde opmærksom på, at det kan være svært at identificere de konsekvenser, som udefrakommende nye tiltag kan medføre for opfyldelsen af målsætningerne i psykiatriplanen, hvis psykiatriplanen bliver for overordnet.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Høring af borgervenlig navngivning i psykiatrien

1-00-2-09

Resume

Psykiatrien i Region Midtjylland er pt. i en proces med udformning af borgervenlige navne på afdelinger og afsnit i psykiatrien.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet anmodes om bemærkninger til det foreløbige forslag til nye borgervenlige navne i psykiatrien.

Det indstilles,

- at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet drøfter og kommenterer forslagene til navne på afdelinger og afsnit i psykiatrien,
- at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet peger på eventuelle foretrukne navne, hvor der er flere forslag, og
- at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet kommer med eventuelle nye alternative forslag til navngivning i psykiatrien.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i april 2014 vedlagte regionale principper for navngivning i Region Midtjylland. Udgangspunktet for de regionale principper er, at navngivningen af afdelinger og afsnit er bygget op af et sigende og beskrivende navn, der skal være så borgervenligt og dansk som muligt, uden at blive kunstigt fordansket.

Somatikken i Region Midtjylland har tidligere gennemført en proces med mere borgervenlige afdelingsnavne, og psykiatrien er nu ligeledes i en proces med at udforme mere borgervenlige navne til psykiatriens afdelinger og afsnit.

Med udgangspunkt i de overordnede regionale principper for navngivning har Psykiatri og Social udarbejdet vedlagte foreløbige forslag til ny navngivning af afdelinger og afsnit i psykiatrien i Region Midtjylland.

Forslaget fokuserer udelukkende på navne med relevans for patienter/pårørende, som de kan møde f.eks. på skilte, hjemmeside, oversigtskort og i indkaldelsesbreve. Det overordnede forslag til navne indeholder nogle steder flere forslag til navne.

Navneforslagene knytter sig til navne for de typiske og hyppigste behandlings- og diagnoseområder, der ofte har afdelinger, sengeafsnit, ambulatorier eller teams. Oversigten med forslag er således ikke udtryk for en udtømmende liste med oversættelse af samtlige psykiatriske diagnose- og behandlingsområder, som de f.eks. fremgår af ICD-10.

Forslaget tager i øvrigt udgangspunkt i følgende principper for navngivning:

- Navngivningen af afdelinger og afsnit er bygget op af et sigende og beskrivende navn, der skal være så borgervenligt og dansk som muligt.
- Afdelingens og afsnittets hovedaktivitet er som hovedregel udgangspunkt for navnet. Behandles mange forskellige diagnoser uden, at der er en særligt dominerende, kan det være nødvendigt at anvende et mere generaliserende navn - fx "Psykiatrisk Klinik H1".
- Region Midtjylland ønsker, så vidt det overhovedet er muligt, at bruge samme navn for samme sted, uanset hvor navnet anvendes.
- I navngivningen bør længden på navnene tages i betragtning, så forkortelser i videst muligt omfang kan undgås på skilte m.m.
- Bemærk at klinik erstatter ambulatorium.
- Bemærk at sygdom erstatter lidelse.

Forslaget til ny mere borgervenlig navngivning i psykiatrien er pt. til høring i en række forskellige foraer i psykiatrien, herunder ledelsessystemet, specialeråd og MED-systemet.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet anmodes om bemærkninger til det foreløbige forslag til ny mere borgervenlig navngivning i psykiatrien.

Beslutning

Psykiatrien i Region Midtjylland er pt. i en proces med udformning af borgervenlige navne på afdelinger og afsnit i psykiatrien. Det sker som led i en større proces i Region Midtjylland, hvor også de somatiske hospitaler skifter til mere borgervenlige navne.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tilkendegav opbakning til, at man fremover bruger mere borgervenlige navne i psykiatrien i Region Midtjylland.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Regionale principper for navngivning

Overordnet forslag til navngivning i psykiatrien

Punkt 5: Initiativer til nedbringelse af udeblivelser i psykiatrien i Region Midtjylland

1-00-7-14

Resume

Psykiatrien i Region Midtjylland arbejder løbende på at nedbringe omfanget af udeblivelser i psykiatrien. Der orienteres om de aktuelle initiativer samt drøftes eventuelle forslag til yderligere initiativer til at nedbringe antallet af udeblivelser.

Det indstilles,

at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet drøfter initiativer til nedbringelse af udeblivelser i psykiatrien.

Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Midtjylland arbejder løbende på at nedbringe omfanget af udeblivelser i psykiatrien. Dels for at patienterne får den behandling, de har behov for, og dels for at forbedre ressourceudnyttelsen.

Der er ligeledes fra regionsrådets rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde sat fokus på denne problemstilling. Udvalget har således bedt om en belysning af problematikken med udeblivelser i psykiatrien i Region Midtjylland. Efter planen vil udvalget få en status på arbejdet med nedbringelse af udeblivelser i juni 2016.

Det er desværre ikke muligt pt. at opgøre det præcise niveau for udeblivelser af tekniske årsager.

Der er nedsat en arbejdsgruppe i psykiatrien har til opgave at analysere udeblivelserne og lave forslag til prøvehandlinger for ændringer/nye tiltag til nedbringelse af udeblivelser. Arbejdsgruppen har bl.a. til opgave at gå i dialog med nogle patienter om årsagen til udeblivelse, og hvad der skal til for, at patienten møder frem

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet anmodes på den baggrund om at fremkomme med eventuelle forslag til initiativer til nedbringelse af udeblivelser i psykiatrien, som kan indgå i arbejdsgruppens videre arbejde.

Der er nedenfor en oversigt over de aktuelle initiativer, der allerede er iværksat i psykiatrien for at reducere antallet af udeblivelser samt skitseret en række mulige forslag til yderligere initiativer til at nedbringe antallet af udeblivelser.

Tiltag i psykiatrien for at nedbringe antal udeblivelser

Visitation uden for bopæl - fra 1. september 2015

Når psykiatrien ikke har tid til behandling indenfor nærmeste optageområde, sender psykiatriens centrale visitation (PCV) et brev til patienten med besked om, at pågældende er visiteret til behandling i regionspsykiatrisk regi og patienten bedes kontakte PCV telefonisk med henblik på at aftale tid til behandling. Når patienten ringer til PCV oplyses denne om frit sygehusvalg, behandlingsgaranti og tider til behandling i regionen og tager stilling til, hvor de ønsker en tid i regionen.

Denne praksis forventes at betyde færre udeblivelser, idet patienterne selv har valgt, hvor og hvornår de skal ses samt større patienttilfredshed, idet patienterne selv er med til at bestemme hvor og hvornår de behandles.

Såfremt patienten ikke ringer indenfor 5 hverdage, sendes et brev med en tid, hvorved patienten fortsat får besked indenfor 8 hverdage.

Sms-påmindelser

Der sendes sms-påmindelser til 1. besøg og efterfølgende besøg i det omfang telefonnummeret er oplyst.

Der er dog nogle afdelinger, hvor it-systemet pt. ikke giver mulighed for sms-påmindelser. Der arbejdes på at løse denne problemstilling med henblik på, at alle afdelinger kan sende sms-påmindelser.

Unge mellem 15 og 19 år

Børne- og ungdomspsykiatrisk Center oplever, at unge mellem 15-19 år glemmer at kigge efter digital post i deres digitale postkasse, som automatisk oprettes, når de bliver 15 år. Det har betydet, at unge er udeblevet ufrivilligt. Derfor sendes der både digitale og fysiske breve til unge mellem 15 og 19 år med henblik på at undgå udeblivelser.

Telefonisk kontakt

For visse behandlinger ringer behandleren patienten op for at undgå frafald. I nogle tilfælde vil der blive afholdt et virtuelt besøg.

Mulige tiltag psykiatrien kan tage i anvendelse for at nedbringe antallet af udeblivelser

Kontakte patienten elektronisk

Der kan indarbejdes en arbejdsdag, hvor personalet i afdelingen telefonisk kontakter patienten dagen før besøge, som en lille reminder. Psykiatrien har afprøvet denne model som pilottest, hvor resultatet var godt men omkostningstungt da det kræver ekstra mandskab.

Booke tid sammen med patienten

Patientforløbet planlægges sammen med patienten, hvorved patienten selv har indflydelse på den/de tider de skal have og derved lettere kan være med til at planlægge øvrige gøremål i forhold hertil.

NEM-sms

På sigt forventes der at komme en ny funktionalitet i MidtEPJ: NEM-sms. Det betyder, at regionen fremadrettet kan sende sms-påmindelser allerede til 1. besøg. Det kræver dog, at borgeren forinden har sat et kryds i den digitale postkasse (fx e-boks) om, at regionen må sende sms-påmindelser til 1. besøg.

Nem-sms er knyttet op på den enkelte patient og gemmes i patientens journal i MidtEPJ. Det betyder, at børn og unge under 15 år, som ikke modtager digital post, ikke kan få sms-påmindelsen til 1. besøg. Regionen er ved at undersøge om, der kan findes en mulig løsning hertil.

Overbooking

Psykiatrien kan booke flere patienter end der er tider og derved undgå ledig kapacitet. Ulempen er dog, hvis alle patienter møder op kan det medfører ventetid, hvilket psykiatriske patienter ikke altid kan rumme. Risikoen er, at antallet af udeblivelser vokser endnu mere, fordi en række patienter – som er mødt op – forlader ambulatoriet før de kan komme til pga. ventetid. Modellen er drøftet i psykiatriens afdelingsledelseskreds, hvor det blev besluttet at afprøve andre midler først.

Belønning til dem, der møder op

Det kunne være en mulighed at lave et projekt, hvor en række patienter spørges om årsagen til deres udeblivelse. Formålet med undersøgelsen skulle være at lave nogle tiltag, som ”præmierer” fremfor bare er påmindelser.

Beslutning

Psykiatrien i Region Midtjylland arbejder løbende på at nedbringe omfanget af udeblivelser i psykiatrien. Dels for at patienterne får den behandling, de har behov for, og dels for at forbedre ressourceudnyttelsen.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet drøftede forslag til nedbringelse af udeblivelser. Der var i den forbindelse enighed om at skelne mellem udeblivelser i forbindelse med 1. besøg og udeblivelser i forbindelse med igangværende behandlingsforløb, hvor patienter er kendt.

Der var i drøftelsen en række forslag til mulige initiativer:

- Foretage undersøgelse af, hvad der er baggrunden for udeblivelserne.
- ”Nodging” af patienten. F.eks. ved at sende mere personlige indkaldelsesbreve eventuelt med billeder af det relevante personale.
- Samarbejde med optageområdets kommuner om at hjælpe patienterne med eboks og lignende.
- Anvende en håndholdt og individuel indsats i forhold til de patienter, der er meget syge. Her blev der nævnt, at kommunerne har en række erfaringer med dette i forhold til jobindsatsen i forhold til de meget svage grupper.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Aktivitet og belægningsprocenter i psykiatrien i Region Midtjylland i 2015

1-00-2-09

Resume

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

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der vedlægges en oversigt over aktiviteten i psykiatrien i Region Midtjylland i perioden 2013 til 2015 fordelt på afdelingsniveau.

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

Aktiviteten er opgjort for de enkelte måneder og for året samlet.

I tabel 1 ses en oversigt over udviklingen i aktiviteten samlet for psykiatrien i perioden 2013 til 2015.

Tabel 1: Oversigt over aktiviteten i psykiatrien 2013 - 2015

	2013	2014	2015
Belægningsprocent	95,9 %	91,8 %	94,2 %
Ambulante besøg	234.813	282.404	303.257
Personer i kontakt	29.302	33.360	32.342

Beslutning

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning, idet bruger- og pårørenderepræsentanterne udtrykte bekymring for de relativt høje belægningsprocenter i psykiatrien.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Aktivitet i psykiatrien 2015

Aktivitet i psykiatrien 2014

Aktivitet i psykiatrien 2013

Punkt 7: Status på udrednings- og behandlingsretten i psykiatrien i Region Midtjylland

1-00-2-09

Resume

Der orienteres om status på udrednings- og behandlingsretten samt ventelisterne i psykiatrien i Region Midtjylland.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der orienteres om den aktuelle status på udrednings- og behandlingsretten samt ventelisterne i børne- og ungepsykiatrien samt voksenpsykiatrien i Region Midtjylland.

Tabel 1 viser overholdelsen af udredningsretten i psykiatrien i Region Midtjylland i perioden fra august 2015 til januar 2016.

Tabel 1: Andel udredte inden for 30/60 dage

	august	september	oktober	november	december	januar
Børne- og ungepsykiatri	62,4%	72,5%	73,7%	71,6%	72,3%	48,2%
Voksenpsykiatrien	87,4%	91,4%	91,0%	79,6%	79,1%	74,3%
Psykiatrien samlet	75,0%	82,3%	83,2%	75,4%	75,5%	63,5%

Data er trukket i BI-portalen den 19. februar 2016

Der findes endnu ikke færdige data for februar måned, men de foreløbige tal tyder på, at overholdelsen stiger igen i februar.

Børne- og ungepsykiatrien

Børne- og ungepsykiatrien har haft en relativ stabil overholdelse af udredningsretten i slutningen af 2015 – dog på et lavere niveau end voksenpsykiatrien, mens der er sket et fald i januar 2016.

Udredningsforløbene i børne- og ungdomspsykiatrien indeholder typisk en række besøg med fremmøde af både barn og forældre samt oftest kontakt til/observation i skole/institution.

Nedgangen i målopfyldelsen henover julen forventes primært at være udtryk for, at forældrene ikke ønsker at børnene skal møde i psykiatrien i juleferien, og at det heller ikke har været muligt at få kontakt til/gennemføre observationer i skoler/institutioner.

For så vidt angår udviklingen i ventelisten i børne- og ungepsykiatrien fremgår det af tabel 2, at der ses en forholdsvis stabil udvikling i de aktuelle ventetider, dog med en svag stigning medio februar 2016.

Tabel 2: Venteliste for børne- og ungepsykiatri (antal patienter på venteliste):

	31. dec. 2015	15. jan. 2016	1. febr. 2016	15. febr. 2016	Ændring
Udredning	314	320	309	330	+16
Behandling	87	67	74	83	-4

Voksenpsykiatrien

Der ses et fald i overholdelsen af udredningsretten i slutningen af 2015 og ind i januar 2016 i voksenpsykiatrien.

Faldet skyldes dels lavere aktivitet i forbindelse med julen, og at flere patienter i ferieperioden ønsker at udsætte hospitalsbesøg, dels at der stadig arbejdes på at få arbejdsgange i forløb, hvor dele af udredningerne foretages af privatpraktiserende psykiatere til at fungere optimalt. Aftalen med speciallægerne evalueres i marts 2016.

Derudover har to af psykiatriens meget store afdelinger lav målopfyldelse de seneste måneder og især i januar. Psykiatri- og socialledelsen er i dialog med alle afdelinger om årsager og mulige tiltag for at opfylde udredningsretten. Konkret er der skabt datagrundlag for at analysere udredningsforløbene nærmere.

For så vidt angår udviklingen i ventelisten i voksenpsykiatrien fremgår det af tabel 3, at der aktuelt er en faldende tendens.

Tabel 3: Venteliste for voksenpsykiatri (antal patienter på venteliste):

	31. dec. 2015	15. jan. 2016	1. febr. 2016	15. febr. 2016	Ændring
Udredning	138	123	99	104	-34
Behandling	1092	1058	1038	1027	-65

Der vil på mødet blive orienteret nærmere om de aktuelle initiativer i psykiatrien i forhold til udrednings- og behandlingsretten og ventelisterne.

Beslutning

Der blev orienteret om den aktuelle status på udrednings- og behandlingsretten, ventelisterne i børne- og ungepsykiatrien samt voksenpsykiatrien i Region Midtjylland.

Der har sidst på året 2015 og ind i januar 2016 været en faldende overholdelse af udredningsretten i psykiatrien. I voksenpsykiatrien er overholdelsen i februar 2016 stort set tilbage på samme høje niveau som tidligere, mens børne- og ungdomspsykiatrien stadig er på et lavere niveau.

Det blev tilkendegivet, at man i regionen på alle niveauer er meget opmærksomme på udredningsretten i børne- og ungdomspsykiatrien, og at man følger det tæt.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: Årsrapport for anvendelse af antipsykotisk medicin i 2015

1-31-72-16-15

Resume

Administrationen har udarbejdet årsrapport om kvalitetssikring af behandlingen med antipsykotisk medicin i Region Midtjylland på baggrund af data for 2015.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet årsrapporten "Kvalitetssikring af behandlingen med antipsykotisk medicin", som er den fjerde i rækken.

Baggrunden for særligt at følge behandling med antipsykotisk medicin er dels, at mange af disse præparater er meget potente og potentielt risikable for patienten, og dels at behandlingen ofte tilbydes til svært behandlelige patientgrupper, som oftest er kronisk syge psykiatriske patienter i langvarige forløb.

Der er i årsrapporten for 2015 en række overordnede konklusioner:

- Der blev i 2014 identificeret 86 unikke patienter i psykiatrien, som en eller flere gange har været i behandling med en dosis af antipsykotisk medicin, som overstiger de nationale anbefalinger. I 2015 er dette tal på 85 patienter, heraf 18 gengangere.
- I forhold til kombinationsbehandling (behandling med flere slags antipsykotisk medicin) er billedet stort set uændret fra 2014 til 2015. Det samlede antal patienter i denne kategori er 99 i 2015, idet yderligere 14 patienter fik tilbudt behandlingen i somatikken.
- I 2014 blev der identificeret 19 patienter, som mere end 10 gange har været i behandling med antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale anbefalinger. I 2015 er dette tal på 20 patienter, med 7 gengangere fra 2014.
- De ovenstående 20 mest behandlingskrævende patienter er ligesom i 2014 vurderet i forhold til antal domme til behandling, tvang, misbrug, indlæggelsestid/frekvens og selvskade, hvilket dokumenterer deres meget behandlingskrævende tilstand.

I årsrapporten fremhæves det endvidere, at de nationale anbefalinger for antipsykotisk medicin næsten udelukkende baserer sig på forskning og erfaring vedrørende *velbehandlede patienter*, og at den vejledende dosis derfor i visse tilfælde kan være utilstrækkelig i forhold til de mest syge patienter.

Det fremgår af nedenstående tabel, at niveauet for brug af antipsykotisk behandling i Region Midtjylland er meget stabilt i perioden 2014-2015.

Hyppighed af doser over de nationale rekommandationer	Antal patienter		Antal patienter i behandling med 1 antipsykotika		Antal patienter i behandling med mere end 1 antipsykotika (kombinationsbehandling)	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Patienter som 1 gang har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	30	29	20	17	10	12
Patienter som 2-5 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	24	23	7	13	17	10
Patienter som 6-10 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	13	13	3	5	10	8
Patienter som mere end 10 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	19	20	5	4	14	16
Total	86	85	35	39	51	46

Kilde: Dataudtræk fra medicinmodulet i MidtEPJ

medicin4)

Administrationen vil fortsætte med den løbende monitorering af forbruget af antipsykotisk medicin på hospitalerne i Region Midtjylland i 2016, og konklusionerne herfra vil ligeledes blive samlet i en årsrapport.

Beslutning

Region Midtjylland har udarbejdet årsrapport om kvalitetssikring af behandlingen med antipsykotisk medicin i Region Midtjylland på baggrund af data for 2015.

I forhold til 2014 er behandlingen med antipsykotisk medicin i 2015 på stort set samme niveau.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Årsrapport om kvalitetssikring af behandling med antipsykotisk medicin i 2015

Punkt 9: Status på implementering af spareplanen i psykiatrien i Region Midtjylland

1-00-2-09

Resume

Der orienteres om status på implementering af Region Midtjyllands spareplan 2015-19 på psykiatriområdet.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i 2015 spareplan 2015 - 19, der betyder, at psykiatrien i Region Midtjylland samlet set skal finde besparelser for 53,7 mio. kr.

Følgende principper har ligget til grund for udarbejdelsen af de vedtagne besparelsesforslag:

- At prioritere de løsninger der samlet set giver mest værdi for patienter.
- At alle enheder i psykiatrien skal bidrage.
- At de ikke-kliniske områder skal bidrage i størst mulig omfang.
- At påbegynde tilpasning af psykiatriens optageområder med akuthospitalernes optageområder.
- At omlægge og prioritere.
- At samle i robuste og bæredygtige enheder.

Som konsekvens heraf har besparelserne i regionspsykiatrien haft fokus på:

- Besparelser på ikke-kliniske områder.
- Fortsat effektivisering, optimering og harmonisering bl.a. gennem organisatoriske sammenlægninger. Regionspsykiatrien går fra 11 til 8 afdelinger.
- Sikring af graderet tilbud gennem omlægning fra senge til mindre indgribende behandling.
- Behovet for at udvikle nye modeller for samarbejde med kommunerne.
- Understøtte samarbejdet med somatikken.

Psykiatrien implementerer langt hovedparten af besparelser i løbet af 2016. Helårseffekten af besparelser implementeret i 2016 er 48,4 mio. kr. De resterende 5,3 mio. kr. implementeres i perioden 2017-2019.

I det vedlagte notat om status på implementeringen af spareplanen i psykiatrien er en oversigt over de enkelte besparelsetiltag.

Konkrete initiativer

I forbindelse med implementeringen af spareplanen er der foretaget en række konkrete initiativer, herunder:

Etablering af Regionspsykiatrien Midt

Et formål med spareplanen var at påbegynde en harmonisering af optageområder med somatikken. Det fremgik af spareplanen, at borgere fra Silkeborg Kommune pr. 1. juli 2016 skulle indlægges i Viborg, i stedet for i Risskov. Datoen er blevet fremrykket, således at borgere over 68 år fra Silkeborg Kommune pr. 1. januar behandles ambulant i Viborg samt at alle borgere fra Silkeborg Kommune pr. 1. april 2016 indlægges i Viborg.

Ændringen er udgiftsneutral.

Omlægning af voksenpsykiatriske senge på AUH Risskov

Voksenpsykiatriske senge i Risskov reduceres som følge af spareplanen fra 170 senge til 158 senge. Det skyldes, at 16 senge, som betjener borgere fra Silkeborg Kommune flyttes til Viborg, mens der er nyetableret 4 senge i Risskov.

Ændringen er udgiftsneutral.

Omlægning i Regionspsykiatrien Vest

Nedlæggelsen af 6 senge i Herning er fremrykket til 1. januar 2016.

Ændringen er udgiftsneutral.

Organisatoriske sammenlægninger

De organisatoriske sammenlægninger er fremrykket fra 1. juli 2016 til 1. januar 2016:

- Nedlæggelse af Regionspsykiatrien Silkeborg og etablering af Regionspsykiatri Midt, der dækker Viborg, Skive og Silkeborg Kommuner.
- Nedlæggelse af Børne- og Ungdomspsykiatrisk Friklinik. Aktiviteter samles i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.
- Fra 3 til 2 voksenpsykiatriske afdelinger i Risskov. Afdeling M nedlægges.

Ændringen er udgiftsneutral.

Museum Overtaci

Lukning af Museum Overtaci er udskudt til 2017. Implementering af spareforslag afventer privat initiativ.

Beslutning

Sygeplejefaglig direktør Claus Graversen orienterede om status for implementeringen af spareplanen på psykiatriområdet. Der sker en række fremrykninger af nogle af de organisatoriske justeringer, der er en følge af spareplanen.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Status for implementering af spareplan på psykiatri-området

Punkt 10: Orientering om psykiatriens samlede økonomi

1-00-2-09

Resume

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får en redegørelse for psykiatriens samlede økonomi.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får en redegørelse for psykiatriens samlede økonomi set i relation til de ekstra midler, der er tilført psykiatrien via satspuljen.

Knud Kristensen har i henvendelsen anført følgende:

"Besparelser eller flere penge?"

Over hele landet diskuteres det hvad der blev af de 2,2 mia. kr. som psykiatrien fik ekstra via satspuljen.

Fra medarbejdere ude i klinikken lyder det, at der ikke er kommet flere penge - snarere tvært imod.

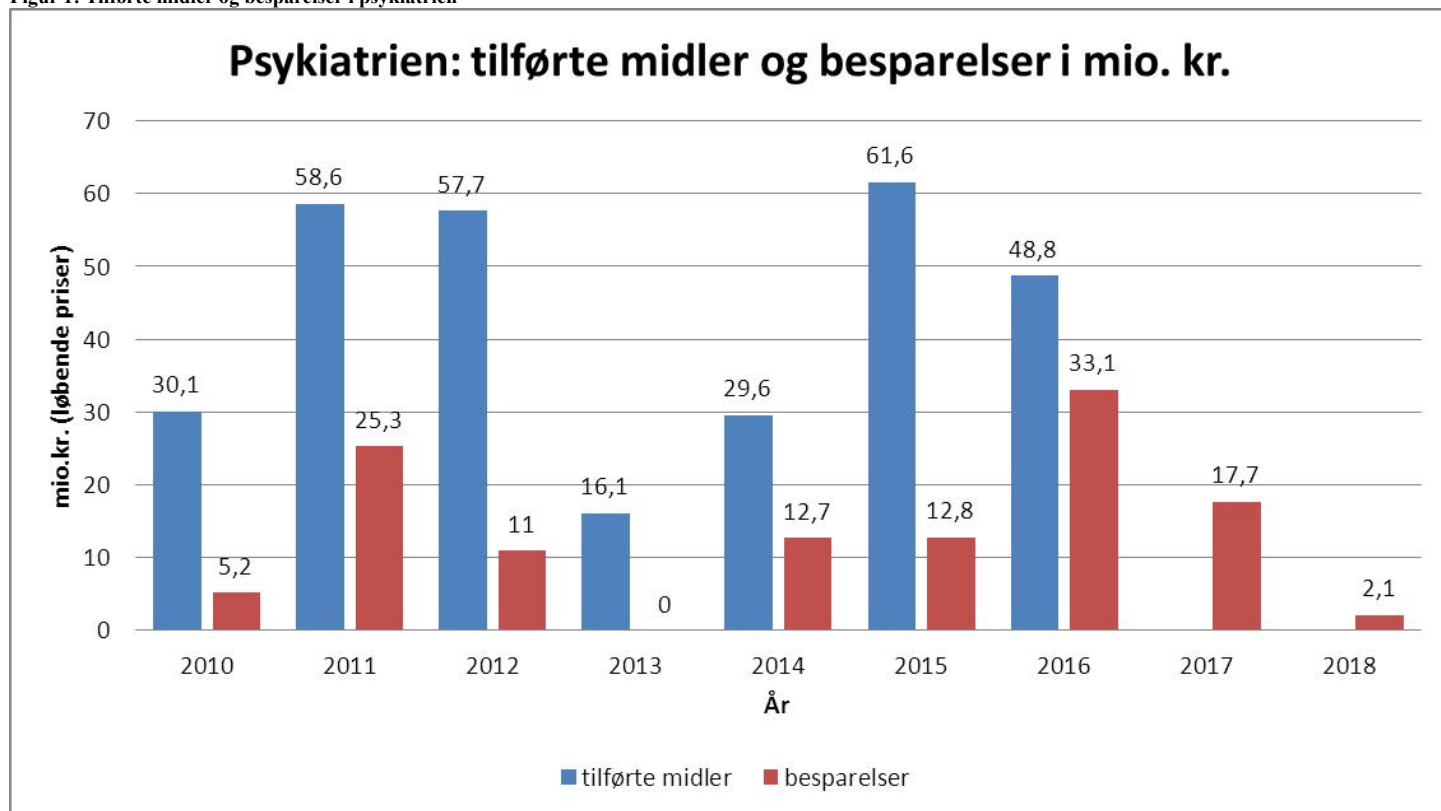
Jeg kunne godt tænke mig at få en redegørelse for psykiatriens samlede økonomi. Hvor mange penge har man haft de seneste år, og hvordan ser budgetterne ud for de kommende tre år?

Er der samlet set flere eller færre penge? - og hvor mange?"

Udviklingen i tilførte midler og besparelser i psykiatrien i Region Midtjylland

I figur 1 er vist en oversigt over tilførte midler og besparelser i psykiatrien i Region Midtjylland i perioden 2010 til 2016 (for besparelser 2018). Det fremgår, at der i perioden 2010 – 2016 er tilført 302,5 mio. kr. i DUT-midler og permanentgjorte satspuljemidler. Besparelser udgør i samme periode 100,1 mio. kr.

Figur 1: Tilførte midler og besparelser i psykiatrien



I tabel 1 fremgår fordelingen af midler afsat til meraktivitet og afvikling af ventelister i 2015 i psykiatrien i Region Midtjylland.

Tabel 1: Midler anvendt til meraktivitet og afvikling af ventelister i 2015

Midler anvendt til meraktivitet/afvikling af venteliste i 2015	Mio. kr.
Fordelt permanent til øget aktivitet i afdelinger	14,5
Fordelt midlertidig til øget aktivitet i afdelinger	11,8
Anvendt til privat udbud	4,8
Ekstra indsats i forhold til PTSD	1,6
Permanentgjorte SATS-projekter	16,1
I alt	48,8

Beslutning

På baggrund af en henvendelse fra Knud Kristensen (Sind) fik det regionale kontaktforum på psykiatriområdet en redegørelse for psykiatriens samlede økonomi set i relation til de ekstra midler, der er tilført psykiatrien via satspuljen.

Der er i perioden 2010–2016 tilført 302,5 mio. kr. i DUT-midler og permanentgjorte satspuljemidler. Besparelser udgør i samme periode 100,1 mio. kr. Psykiatrien har således i denne periode samlet fået tilført i alt 202,4 mio. kr.

Fra bruger- og pårørenderepræsentanterne var der tilfredshed med, at der reelt er tilført ekstra midler til psykiatrien. Det blev dog samtidig bemærket, at der i samme periode er sket en vækst i aktiviteten i psykiatrien. Det blev derfor aftalt at undersøge, hvordan udviklingen har været i perioden, når der korrigeres for væksten i aktiviteten, herunder samtidig belyse udviklingen i antal ansatte i perioden.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 11: Status på omstillinger i Regionspsykiatrien Vest i forbindelse med spareplanen

1-00-2-09

Resume

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får en redegørelse og drøftelse af status på omlægningerne i Regionspsykiatrien Vest i forbindelse med spareplanen.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får en redegørelse for planerne for at reducere/flytte/lukke de ambulante tilbud i Holstebro. Knud Kristensen anfører samtidig, at han ønsker en drøftelse af hele princippet for den nære psykiatri og forholdet mellem den specialiserede (og dermed delvist centraliserede) stationære behandling og den ambulante, der så vidt muligt bør foregå i nærområdet. Sygeplejefaglig direktør Claus Lassen Graversen vil på mødet orientere om status på omstillingerne i Regionspsykiatrien Vest i forbindelse med spareplanen.

Den nye organisering af Regionspsykiatrien Vest i forhold til ambulant behandling

I Regionspsykiatrien Vest har man valgt at håndtere både omlægninger som konsekvens af sparekravene og den nødvendige organisationsændring, der skal til for at forberede Regionspsykiatrien Vest på flytningen til Gødstrup, som en samlet afdeling. Ændringen vil ske pr. 1. juli 2016.

I nedenstående figur 1 ses den nye organisering af den ambulante behandling i Regionspsykiatrien Vest.

Figur 1: Den nye organisering vedrørende ambulant behandling i Regionspsykiatrien Vest

Afdelingsledelsen

Herning

Psykoambulatorium
(incl. klinik for rusmiddelpsykiatri og
klinik for ADHD)
Klinik for neuropsykiatri
Klinik for skizofreni OPUS

Affektivt ambulatorium
Klinik for selvmordsforebyggelse
Klinik for udredning
PVE klinik for OCD og angstlidelser
Klinik for personlighedsforstyrrede

Mobilteam

Holstebro

Affektivt ambulatorium
Klinik for personlighedsforstyrrede

Klinik for ældrepsykiatri
Klinik for traumatiserede flygtninge

Satellitfunktion 1 dag om ugen fra
psykoambulatoriet incl. ADHD og rusmiddel.

Akut ambulant team (AAT) med 6 lavintensive
senge (LIS)

Der skal arbejdes i søjler, således at der sikres sammenhæng mellem det stationære og ambulante, ligesom man vil indføre kapacitetskonferencer og alle sengeafsnit vil få en kapacitetstelefon, som skal bæres i alle vagter. Lige nu drøfter man, hvordan man skal organisere visitationen.

Psykoseteamet (incl. ADHD og rusmiddelpsykiatri) vil have satellitfunktion i Holstebro for de tre nordlige kommuner en dag om ugen for at støtte op om de mest sårbare med en person.

Mobilteam adskiller sig bl.a. fra AAT ved, at de har et tæt samarbejde med de almenpraktiserende læger, som er udviklet over mange år – mens deres samarbejde med kommunerne er ret sparsomt. Det er modsat med AAT – de har et tæt

samarbejde med kommunerne og kun sparsomt med almenpraksis.

I nedenstående figur 2 ses den nuværende/gamle organisering vedrørende den ambulante behandling i Regionspsykiatrien Vest frem til den 1. juli 2016.

Figur 2: Nuværende/gamle organisering vedr. ambulant behandling i Regionspsykiatrien Vest – frem til 1. juli 2016

Afdelingsledelsen

Herning

Holstebro

Affektivt ambulatorium

Affektivt ambulatorium

Psykoambulatorium

Psykoambulatorium

Gerontopsykiatrisk ambulatorium

Gerontopsykiatrisk ambulatorium

Klinik for rusmiddelpsykiatri

Klinik for rusmiddelpsykiatri

Klinik for personlighedsforstyrrede

Klinik for traumatiserede flygtninge

Klinik for ADHD

Klinik for ADHD

Klinik for skizofreni OPUS

Klinik for OCD og angstlidelser

Klinik for selvmordsforebyggelse

Klinik for OCD og angstlidelser

Mobilteam

Akut ambulant team (AAT)

Beslutning

På baggrund af en henvendelse fra Knud Kristensen (Sind) fik det regionale kontaktforum på psykiatriområdet en redegørelse for de påtænkte omstillinger i Regionspsykiatrien Vest i forbindelse med spareplanen.

Fra bruger- og pårørenderepræsentanterne blev det tilkendegivet, at der er behov for ambulante funktioner i psykiatrien tæt på borgerne i hele regionen for at tilgodese de mest sårbare patienter.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 12: Orientering om udviklingen i anvendelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland

1-00-2-09

Resume

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får en orientering om udviklingen i anvendelsen af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får oplyst, hvordan det går med udviklingen i anvendelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Sygeplejefaglig direktør Claus Lassen Graversen vil på mødet orientere om status på udviklingen af anvendelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Det forventes, at der offentliggøres nationale tal for udviklingen i anvendelse af tvang i psykiatrien i april eller maj 2016. Når disse tal foreligger vil de blive fremsendt til det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

Beslutning

Der blev kort orienteret om status på udviklingen af anvendelse af tvang i psykiatrien i Region Midtjylland.

Det forventes, at der offentliggøres nationale tal for udviklingen i anvendelse af tvang i psykiatrien i april eller maj 2016. Når disse tal foreligger, vil de blive fremsendt til det regionale kontaktforum på psykiatriområdet.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 13: Orientering om projekt om reduktion af selvmord under indlæggelse

1-00-2-09

Resume

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får en orientering om et projekt i regi af "Sikker psykiatri" om reduktion af selvmord under indlæggelse.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Knud Kristensen (Sind) har anmodet om, at det regionale kontaktforum på psykiatriområdet får en orientering om et projekt i regi af "Sikker psykiatri", der skal reducere antallet af selvmord under indlæggelse til 0, herunder om hvorvidt Region Midtjylland deltager i dette projekt- og i givet fald hvordan.

Sygeplejefaglig direktør Claus Lassen Graversen vil på mødet orientere om projektet vedrørende reduktion af selvmord under indlæggelse.

Beslutning

Sygeplejefaglig direktør Claus Graversen orienterede om "Sikker psykiatri".

Fra Region Midtjylland deltager Regionspsykiatrien Midt og Regionspsykiatrien Horsens i Sikker psykiatri.

I regi af Sikker psykiatri er man pt. ved at udvikle en værktøjsspakke vedrørende forebyggelse af selvmord under indlæggelse. Når pakken er færdig, vil de forskellige initiativer blive afprøvet på udvalgte psykiatriske afdelinger med henblik på at skabe erfaringer, der kan deles med hele psykiatrien i Danmark.

Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet tog orienteringen til efterretning.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 14: Gensidig orientering

1-00-2-09

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

”Politik for samarbejde mellem patienter, pårørende og medarbejdere i psykiatrien i Region Midtjylland” blev udleveret.

Anne Margrethe Gad Jørgensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.