

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 16-05-2018

Mødedato Onsdag d. 16. maj 2018 kl. 13:00

Mødested Den sikrede døgninstitution Grenen, Dalstrupvej 30, 8500 Grenaa

Indholdsfortegnelse

Tema: Besøg på Den sikrede døgninstitution Grenen #.....	3
Henvendelse fra regionsrådsmedlem Lars Møller Pedersen om det kreative værksted, Frirummet #..	4
Status på de otte specialområder indenfor Region Midtjyllands specialiserede socialområde #.....	5
Årsrapport 2017 - arbejdet med sikkerhed og tryghed i psykiatrien og på socialområdet #.....	6
Drøftelse af budget 2019 #.....	8
Overdragelse af Hjernesamlingen ved Aarhus Universitetshospital Risskov.....	9
Helhedsplan for funktioner i Søndersøparken.....	11
Etablering af tværfaglige udrednings- og behandlingseenheder for demens og udmøntning af midler	14
Orientering om udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021#.....	17
Godkendelse af visionspapir, indsatsområder og partnerskabsaftale for Human First-samarbejdet....	19
Samarbejde med det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse #.....	21
Opfølgning på dialogmøder med Regionspsykiatrien Vest og Børne- og Ungdomspsykisk Center #.	22
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	23
Gensidig orientering #.....	24

Punkt 1: Tema: Besøg på Den sikrede døgninstitution Grenen

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Mødet i psykiatri- og socialudvalget holdes på Den sikrede døgninstitution Grenen, Dalstrupvej 30, 8500 Grenaa. Mødet holdes i mødelokale Salen på 2. sal.

Der er gratis parkering på matriklen. Der vil være en medarbejder fra Grenen til stede for at ledsage mødedeltagerne ind til mødelokalet, da man skal gennem en "sluse" for at komme til mødelokalet. Der vedlægges oversigtskort over området.

I forbindelse med mødet vil områdeleder Lars Emil Reinhold Andersen give et oplæg om Den sikrede døgninstitution Grenen og om Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge kombineret med en rundvisning på stedet.

Der er afsat ca. 1 time til oplægget og rundvisningen.

Om Den sikrede døgninstitution Grenen og om Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge

Den sikrede døgninstitution Grenen på Djursland består af to åbne afdelinger, Roden og Toppen i Glesborg med i alt 13 pladser, to sikrede afdelinger, Nord og Kronen, i Dalstrup med 10 pladser og den særligt sikrede afdeling Syd med plads til 5 unge.

Grenen er en del af Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge. Specialområdet består foruden Grenen af Koglen i Stakrode og MultifunC i Aarhus.

Specialområdets målgruppe er:

- børn og unge, der har begået kriminalitet eller er i risiko for at komme ud i kriminalitet
- børn og unge med andre adfærdsmæssige udfordringer, herunder misbrugsproblematikker og selvskadende adfærd
- børn og unge med dyssoziale forstyrrelser og forskellige former for psykiske lidelser, fx ADHD, ADD, OCD eller personlighedsforstyrrelser
- børn og unge, der har behov for pædagogisk/psykologisk observation og/eller psykiatrisk udredning.

De børn og unge, som specialområdet tager vare på, har altid flere af disse vanskeligheder samtidig. Der modtages børn og unge fra hele landet. Børnene og de unge er i alderen fra 12 til 18 år (på MultifunC dog 14 til 18 år). Der er mulighed for efterværn til og med 22 år.

Beslutning

Områdeleder Lars Emil Reinhold Andersen gav et oplæg om Den sikrede døgninstitution Grenen og om Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge kombineret med en rundvisning på stedet.

Lars Emil Reinhold Andersen fortalte bl.a. om dagligdagen for de unge, der bor på Grenen, og om den pædagogik, der anvendes på stedet. Han redegjorde endvidere for nogle af de mere principielle problemstillinger, der er på området i forhold til reglerne om magtanvendelse.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Kort over Den sikrede døgninstitution Grenen, Dalstrup

Punkt 2: Henvendelse fra regionsrådsmedlem Lars Møller Pedersen om det kreative værksted, Frirummet #

1-00-8-18

Resume

Regionsrådsmedlem Lars Møller Pedersen (S) har henvendt sig til psykiatri- og socialudvalget angående det kreative værksted, Frirummet på Aarhus Universitetshospital Risskov, som ikke efter planen skal flytte med til Skejby.

Direktionen indstiller,

at henvendelsen drøftes.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Lars Møller Pedersen har ved mail af 2. maj 2018 henvendt sig til psykiatri- og socialudvalget angående det kreative værksted, Frirummet på Aarhus Universitetshospital Risskov, som ikke efter planen skal flytte med til Skejby.

Lars Møller Pedersen anfører følgende i henvendelsen:

"I vedhæftede artikel, som er blevet bragt i den seneste udgave af Socialpædagogen, fremgår det, at det kreative værksted, Frirummet, ikke vil blive flyttet med til Skejby, når psykiatrien i Risskov flytter til efteråret. Der har været mange positive resultater i form af færre negative følelser hos patienterne i form af eksempelvis en mindre grad af aggression og vrede. Jeg vil derfor meget gerne, om vi på vores næste udvalgsmøde kan få en drøftelse heraf med henblik på at finde en form, hvor det kreative værksted vil kunne føres videre. Som jeg forstår det er lønudgifterne i projektet søgt hjem via Socialstyrelsen samt ved andre fonde og puljer, så umiddelbart er det udelukkende et spørgsmål om at finde kvadratmetrene hertil. Eksempelvis behøver man jo ikke at flytte værkstedet 1:1, men man kunne evt. videreføre dele heraf i det nye byggeri i Skejby, så det giver mening ift. de nye bygningsmæssige rammer."

Den omtalte artikel er vedlagt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede henvendelsen fra regionsrådsmedlem Lars Møller Pedersen om Det kreative værksted Frirummet under Museum Ovaraci på Aarhus Universitetshospital Risskov, som efter planen ikke skal flytte med til Skejby.

Administrationen orienterede om muligheder for kreative aktiviteter i psykiatrien i Skejby samt om planerne vedrørende Borgernes Psykiatrihus i Aarhus og Museum Ovaraci.

Psykiatri- og socialudvalget bad administrationen om at undersøge mulighederne for et fortsat samarbejde med Museum Ovaraci om tilbud om kreative aktiviteter til psykiatribrugere.

Psykiatri- og socialudvalget bad endvidere administrationen undersøge muligheden for at fortsætte tilbuddet om kreative aktiviteter i psykiatrien i Skejby.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Artikel om det kreative værksted, Frirummet

Punkt 3: Status på de otte specialområder indenfor Region Midtjyllands specialiserede socialområde #

1-30-73-71-16

Resume

Socialdirektør Ann-Britt Wetche orienterer om den aktuelle status for de otte specialområder indenfor Region Midtjyllands specialiserede socialområde, herunder om status på fagpilotuddannelserne i de enkelte specialområder.

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På mødet vil socialdirektør Ann-Britt Wetche give en orientering om den aktuelle status for de otte specialområder indenfor Region Midtjyllands specialiserede socialområde.

Derudover gives en status på fagpilotuddannelserne i de enkelte specialområder.

Beslutning

Socialdirektør Ann-Britt Wetche orienterede om den aktuelle status på socialområdet i forhold til udviklingen i efterspørgsel efter pladser og økonomi. Ann-Britt Wetche orienterede samtidig om en række aktuelle emner på socialområdet, herunder magtanvendelser, udviklingen i ambulante tilbud, det sociale tilsyn, ledsagelse på ferieture, interne skoler mm.

Ann-Britt Wetche orienterede desuden om status på fagpilotuddannelserne i de enkelte specialområder.

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Socialdirektør Ann-Britt Wetche deltog under punktet.

Punkt 4: Årsrapport 2017 - arbejdet med sikkerhed og tryghed i psykiatrien og på socialområdet #

1-13-3-18-18

Resume

"Årsrapport 2017 – Arbejdet med sikkerhed og tryghed for ansatte i Psykiatri og Social" giver en overordnet status på og viser udviklingen i arbejdet med faglighed, tryghed og sikkerhed fra 2016 til 2017. Der orienteres om de væsentlige udfordringer og fremtidige indsatser vedrørende sikkerhed og tryghed i psykiatrien og på socialområdet.

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Arbejdet med sikkerhed og tryghed i Psykiatri og Social er et område, der har høj prioritet. Uanset et konstant fokus på arbejdet med faglighed, sikkerhed og tryghed kan der ikke gives egentlige garantier for, at ansatte ikke kan blive udsat for en alvorlig hændelse. Patienter og beboere i psykiatrien og på socialområdet har ofte komplekse og svære problemstillinger, og de kan være udadreagerende med et samtidigt misbrug. Et stort fokus på forebyggelse og sikkerhed har til formål at reducere risikoen for alvorlige arbejdsulykker, og det er et kontinuerligt arbejde.

Formålet med "Årsrapport 2017 – Arbejdet med sikkerhed og tryghed for ansatte i Psykiatri og Social" er via en række forskellige interne og eksterne data at give en overordnet status på samt vise udviklingen i arbejdet med faglighed, tryghed og sikkerhed fra 2016 til 2017.

Det er anden gang, at statusrapporten udarbejdes, og den viser følgende status:

- Patienter og beboere i Psykiatri og Social har ofte komplekse og svære problemstillinger, og de kan være meget udadreagerende ofte med misbrug involveret. Der er en risiko forbundet med arbejdet, og der arbejdes til stadighed på at minimere risici.
- Arbejdet med sikkerhed og tryghed har afsæt i visionen "Fælles viden – fælles ansvar - sikkerhed for alle". Alle niveauer i organisationen italesætter løbende faglighed og sikkerhed for at forebygge sikkerhedsrisici.
- Kompetenceudvikling har stor opmærksomhed og er et vigtigt parameter i arbejdet med faglighed, sikkerhed og tryghed, da det blandt andet bidrager til at skabe et fælles sprog.
- Knap halvdelen af arbejdsulykker, der har karakter af vold, har medført fravær. Der er en øget bevågenhed på området, og i 2017 er de mest alvorlige ulykker med vold blevet analyseret mere systematisk med indførelse af dybdegående og strukturerede analyser. Indsatsen fortsætter i 2018.
- Der er behov for stadig udvikling med henblik på at nå målsætningen om 5 % sygefravær eller derunder. HovedMED-udvalget for Psykiatri og Social har iværksat en række indsatsområder med henblik på at efterleve målet.
- Der er stor ledelsesmæssig opmærksomhed på at systematisere sikkerhedsarbejdet og have fokus på tværgående videndeling. Blandt andet med afsæt i en faglig tilgang til arbejdet. Indsatsen fortsætter i 2018.
- Psykiatri og Social har i alt fået 11 straks-påbud. Heraf omhandler fire straks-påbud forebyggelse af vold og trusler.
- Indsatserne med forbesøg forud for besøg af Arbejdstilsynet samt strukturerede og dybdegående analyser giver stor værdi både på organisationsniveau og for de ansatte. Alle indsatser fortsætter i 2018.

Afslutningsvis præsenterer rapporten en række fremtidige tiltag, der iværksættes med henblik på at imødegå en række af de udfordringer, der er i sikkerhedsarbejdet i Psykiatri og Social: En differentieret og struktureret indsats på arbejdsmiljøområdet, strategisk kompetenceudvikling for medarbejdere, der ikke er fastansat (f.eks. vikarer, elever og studerende), arbejdet med særlige pladser for en gruppe af særligt udsatte borgere, en afdækning af hvori der kan findes inspiration i Socialstyrelsens nationale retningslinjer for forebyggelse af voldsomme episoder på botilbud og anvendelse af tryghedsskabende sikkerhedspersonale i situationer, hvor de ansattes sikkerhed er truet.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Socialdirektør Ann-Britt Wetche deltog under punktet.

Bilag

Punkt 5: Drøftelse af budget 2019 #

1-21-78-2-18

Resume

I den politiske budgetvejledning for budget 2019 er det vedtaget, at der skal være en højere grad af politisk involvering i budgetlægningen i forhold til tidligere år. En af ændringerne medfører, at de stående udvalg skal behandle budget 2019 med henblik på at komme med input til den videre proces.

På mødet vil den aktuelle økonomiske situation blive skitseret, og nogle foreløbige overvejelser i forhold til budget 2019 vil blive præsenteret forud for drøftelserne.

Drøftelserne fra dagens møde præsenteres af udvalgsformanden på budgetseminaret den 24. maj 2018.

Direktionen indstiller,

at psykiatri- og socialudvalget drøfter de foreløbige overvejelser og prioriteringer til budget 2019 med henblik på præsentation af udvalgets drøftelser på budgetseminaret den 24. maj 2018.

Sagsfremstilling

Med vedtagelsen af den politiske budgetvejledning for budget 2019 blev det vedtaget, at der i forbindelse med budget 2019 skal være en højere grad af politisk involvering i forhold til tidligere år. En del af dette medfører, at de fire stående udvalg på deres møder i maj skal behandle budget 2019.

Der vil indledningsvist være et oplæg om den økonomiske situation i regionen og en kort gennemgang af udvalgets specifikke budgetområde samt udvalgte nøgletal (Notat: nøgletal 2018 er vedhæftet som bilag). Herefter vil administrationens foreløbige overvejelser i forhold til budget 2019 blive præsenteret. Disse overvejelser kan danne grundlag for en drøftelse af budget 2019 i udvalget med henblik på at komme med input til den videre budgetlægning.

På budgetseminaret den 24. maj 2018 vil der være en yderligere politisk drøftelse af budget 2019 med fokus på prioriteringer og især besparelser. Her vil der også være en opsamling på overvejelserne og drøftelserne i de stående udvalg, der skal fungere som udgangspunkt for drøftelserne. Overvejelserne og drøftelserne fra de stående udvalg præsenteres på budgetseminaret af udvalgsformændene.

Som baggrundsinformation er vedlagt en tidsplan for ibrugtagning og afvikling af senge samt øvrige aktiviteter af betydning for presset på sengene i psykiatrien.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede de foreløbige overvejelser og prioriteringer til budget 2019. Udvalget havde bl.a. fokus på muligheder for bedre kapacitetsudnyttelse af de eksisterende senge i psykiatrien og på forskellige tiltag, der kan medvirke til at aflaste presset på den stationære og ambulante aktivitet.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling. Økonomidirektør Mette Jensen deltog under punktet.

Bilag

Notat nøgletal 2018

Tidsplan for ibrugtagning og afvikling af senge samt øvrige aktiviteter af betydning for presset på sengene i psykiatrien

Punkt 6: Overdragelse af Hjernesamlingen ved Aarhus Universitetshospital Risskov

1-31-72-188-11

Resume

Psykiatriens forskningsenhed TNU (Translational Neuropsychiatry Unit) råder over en forskningsssamling af 9.479 hjerner, indsamlet fra patienter i psykiatrien i hele Danmark i perioden 1945-1982. Det blev i juni 2017 besluttet, at Region Midtjylland og Aarhus Universitet ikke ønsker at bevare samlingen, når Risskov-matriklen fraflyttes. Med forbehold for regionsrådets godkendelse er der nu indgået aftale om overdragelse af Hjernesamlingen til et forskningscenter under Region Syddanmark og Syddansk Universitet.

Direktionen indstiller,

at overdragelse af Hjernesamlingen i Risskov til forskningscentret BRIDGE godkendes, og

at administrationen bemyndiges til at gennemføre overdragelsen indenfor de tidligere godkendte økonomiske rammer.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i juni 2017, at administrationen kunne afsøge mulighederne for at overdrage hele eller dele af Hjernesamlingen i Risskov til anden forskningsinstitution, og at de dele, som det ikke lykkedes at indgå aftale om, efterfølgende skulle destrueres. Beslutningen blev truffet på baggrund af en udmelding fra Aarhus Universitet om, at udgifterne ved fortsat at bevare samlingen ikke stod mål med den potentielt begrænsede forskningsmæssige værdi.

Der har derfor i 2. halvår 2017 været afsøgt muligheder for overdragelse af samlingen med både de relevante myndigheder og med potentielle aftagere.

Der blev i december 2017 indledt dialog med BRIDGE; et hjerneforskningscenter, som er etableret i samarbejde mellem Syddansk Universitet, Odense Universitetshospital og Psykiatrien i Region Syddanmark.

BRIDGE har haft mulighed for at undersøge samlingen og har efter undersøgelse af ni prøver konkluderet, at samlingen er egnet til nogle, omend ikke alle, relevante undersøgelser. Ligeledes er det konkluderet, at der eksisterer egnede lokaler til opbevaring af samlingen på Syddansk Universitet. Der er derfor relativt begrænsede etableringsomkostninger for BRIDGE ved at overtage samlingen - i modsætning til en bevaring i Region Midtjylland, der ville kræve væsentlig anlægsinvestering i opførelse af nye lokaler til formålet.

Der er blevet forhandlet en aftale om overdragelse af Hjernesamlingen på plads, dog med forbehold for regionsrådet i Region Midtjyllands godkendelse.

Aftale om overdragelse

Region Syddanmark overtager Hjernesamlingen, herunder ejerskabet hertil, med henblik på fortsat opbevaring som biobank til fremtidig forskning. Biobanken bliver fremtidigt benævnt "Hjernesamlingen i Odense" og vil være en del af BRIDGE. Sammen med biobanken overdrages også relevant datamateriale og det fulde dataansvar efter Datatilsynets godkendelse af videregivelsen.

Hjernesamlingen bliver efter overdragelsen forskningsmæssigt forvaltet af OPEN, der er en del af Region Syddanmarks forskningsstruktur. Hjernesamlingen bliver dermed tilgængelig for forskning både i og udenfor Region Syddanmark. Der etableres en rådgivende styregruppe for hjernesamlingen, hvor der tilbydes plads til blandt andet relevante forskere fra alle fem regioner samt relevante patient-/pårørende organisation(er).

Der kan fortsat oprettes låneaftaler, hvor præparater fra samlingen udlånes til konkrete, godkendte projekter. For så vidt angår igangværende forskningsprojekter i relation til samlingen i Region Midtjylland, indgår Region Syddanmark udlånsaftaler med Region Midtjylland på overdragelsestidspunktet.

Vedrørende pårørendes eventuelle ret til udlevering af biologisk materiale i medfør af sundhedsloven overtager Region Syddanmark efter overdragelsen ansvaret for vurderingen og behandlingen af eventuelle anmodninger fra pårørende.

Tidsplan

Overdragelsen forventes gennemført i 2. halvår 2018 efter en nærmere konkretiseret tidsplan. Risskov-matriklen skal rømmes og afleveres med udgangen af året, og egnede lokaler står klar hos Syddansk Universitet.

Økonomi

Region Midtjylland afholder indenfor rammerne af det tidligere godkendte budget på 2,3 mio. kr. fra centrale midler til flytterelaterede udgifter, omkostninger til pakning og transport samt omkostningerne ved destruktion af de præparater, som over tid er konstateret kassable - forventeligt ca. 5 % af den komplette samling. Et genberegnet budget, der er udarbejdet med udgangspunkt i den aktuelle opgave, efterlader en fornuftig margin til uforudsete omkostninger, og den fulde ramme forventes derfor ikke anvendt.

Region Midtjylland vil ikke have yderligere omkostninger forbundet med Hjernesamlingen, når overdragelsen er gennemført.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at overdragelse af Hjernesamlingen i Risskov til forskningscentret BRIDGE godkendes, og

at administrationen bemyndiges til at gennemføre overdragelsen indenfor de tidligere godkendte økonomiske rammer.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet traf på mødet d. 21. juni 2017 beslutning om, at mulighederne for overdragelse hhv. nedlæggelse af Hjernesamlingen skulle afsøges.

Regionsrådet er efterfølgende blevet orienteret på mail om status for processen, hhv. d. 6. marts og d. 7. maj 2018.

Punkt 7: Helhedsplan for funktioner i Søndersøparken

1-60-74-6-16

Resume

Regionsrådet godkendte i december 2017, at der udarbejdes en helhedsplan for funktionerne i Søndersøparken i Viborg. Der er siden arbejdet med fire mulige scenarier til løsning af de bygningsmæssige udfordringer i Søndersøparken. De fire scenarier er et ombygnings- og renoveringsprojekt i Søndersøparken, nybyggeri i Søndersøparken, byggeri af en ny psykiatri på en bar mark og nybygning til psykiatrien på Hospitalsenhed Midts matrikel.

Inden en endelig politisk stillingtagen til helhedsplanen i slutningen af 2018 skal regionsrådet beslutte, hvilke af de fire scenarier der skal yderligere gennemarbejdes.

Direktionen indstiller,

at der arbejdes videre med yderligere konkretisering af scenarie 1, renovering, om- og nybygning i Søndersøparken og scenarie 2, nybyggeri i Søndersøparken.

Sagsfremstilling

På regionsrådets møde den 5. december 2017 blev det godkendt, at der skal udarbejdes en helhedsplan for funktionerne i Søndersøparken i Viborg. Regionsrådet besluttede samtidig, at der skal gennemføres en politisk drøftelse undervejs i processen om de mulige udfaldsrum for analysen.

Rådgivere, arbejdsgruppe og styregruppe har arbejdet med fire mulige scenarier til løsning af de bygningsmæssige udfordringer i Søndersøparken.

De fire scenarier er:

- Renovering/ombygning af eksisterende bygninger i Søndersøparken, evt. suppleret med nybyg i begrænset omfang.
- Nybyg i Søndersøparken.
- Nybyg af et psykiatri-barmarksprojekt
- Nybyg på Heibergs Allé i forbindelse med Hospitalsenhed Midts øvrige aktiviteter.

Der er udarbejdet en indledende analyse af alle fire scenarier, som er beskrevet i det vedlagte bilag om "Analyse- og helhedsplanlægning af Søndersøparken". Der er ligeledes vedlagt et bilag med en indledende bygningsgennemgang med teknisk og arkitektonisk vurdering af psykiatriens og somatikens bygninger i Søndersøparken. Heraf fremgår det, at der kun er få af bygningerne i Søndersøparken, som er i god eller fornuftig stand. Det bekræfter behovet for at få udarbejdet en helhedsplan, der kan danne grundlag for den fremtidige udvikling af og investering i de fysiske rammer, for de funktioner, der i dag er placeret i Søndersøparken.

Scenarie 1 - Ombygnings- og renoveringsprojekt af Søndersøparken kombineret med nybyg

Scenarie 1 beskriver en af flere muligheder for at renovere og ombygge eksisterende bygningsmasse og eventuelt supplere med nybyggeri i nødvendigt omfang. I det konkrete scenarie, som danner basis for budgettet, foreslås det at renovere Søndersøparken 1, højhuset, som rummer psykiatriens sengeafdelinger. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center forbliver i deres nuværende bygninger. Der opføres nye bygninger til ambulatorier, kontorer og terapifunktioner til psykiatrien. De nye bygninger placeres, hvor Ll. Sct. Mikkels Gade 26-28 og Søndersøparken 2-4 er placeret i dag. Hospitalsenhed Midts logistikfunktion nyetableres i Søndersøparken, mens øvrige Hospitalsenhed Midts funktioner også forbliver i eksisterende lokaler.

I et ombygnings- og renoveringsprojekt vil rammerne for psykiatriens arbejde ikke ændre sig væsentligt i forhold til dem, der er i dag. En tættere forbindelse mellem psykiatri og somatik, som er hensigten i oprettelsen af de Fælles AkutModtagelser på alle regionens akuthospitaler, opnås ikke i dette konkrete scenarie. Således vil hverken patienter eller personale opleve en bedre sammenhæng i behandlingen, eller det generelle kvalitetsløft, der særligt forventes for patienter med psykiatriske symptomer, når somatik og psykiatri i højere grad integreres.

Da sengeafdelingerne er beliggende i et højhus, kan der ikke etableres direkte adgang fra afdelingerne til afskærmede uderum på terræn. Det er således vanskeligt at tilvejebringe en helt tidssvarende og fremtidssikret psykiatri.

Det er i dette scenarie muligt at etablere bedre motionsfaciliteter, end der er i dag, men da nærhederne til disse faciliteter ikke er bedre end i dag, skal patienterne stadig transporteres til aktiviteterne, hvilket er

ressourcekrævende for personalet og begrænser den mulige brug af faciliteterne for patienterne.

Scenarie 2 - Nybygningsprojekt i Søndersøparken

I det viste scenarie med nybyggeri i Søndersøparken er den nye psykiatri placeret i tættest mulig nærhed til somatikken. Her nyetableres somatikken logistikfunktion i forbindelse med p-arealer i kælder i det nye psykiatri-byggeri. Denne placering kræver nedrivning af en lang række bygninger og overtagelse og nedrivning af Ll. Sct. Mikkels Gade 4, 12 og 16, som regionen i dag ikke råder over.

I dette scenarie er der god mulighed for at skabe en fysisk forbindelse mellem den fælles akutmodtagelse og psykiatrien, og opnå de fordele som den Fælles Akutmodtagelse og et øget samarbejde mellem somatik og psykiatri kan give. Alle sengestuer kan disponeres på terræn med en bygningsfysik, som indrammer uderummene. Der kan dermed skabes direkte adgang og udsyn til grønne gårdrum fra sengeafdelingerne samt udsyn til søen. Der er i dette scenarie mulighed for at bibeholde nuværende flow i somatikken logistikløsning.

Scenarie 3 - Nybygning på bar mark

Der er i forbindelse med scenariet for barmarksprojektet taget udgangspunkt i, at der findes en grund i omegnen af Viborg med gode infrastrukturelle forudsætninger, hvor der bygges en helt ny psykiatri. En forudsætning for dette scenarie er således, at der kan findes en egnet grund. Hospitalsenhed Midts logistikfunktion skal fortsat være placeret i Søndersøparken.

Barmarksprojektet er naturligt det af de fire scenarier, der giver den dårligste nærhed til somatikken og den fælles akutmodtagelse, og overførsel fra den fælles akutmodtagelse til psykiatrien vil i dette scenarie komme til at foregå med ambulance, ligesom det må forventes, at den personalemæssige synergi mellem somatik og psykiatri både på det kliniske og det driftsmæssige område svækkes.

Bortset fra nærheden til somatikken vil man ved at begynde forfra på en bar mark i udgangspunktet kunne opfylde visionen om en tidssvarende og fremtidssikker psykiatri på alle parametre. Projektet er ikke yderligere konkretiseret, men vil kunne bygges efter samme principper som f.eks. det nye psykiatribyggeri i Gødstrup.

Scenarie 4 - Nybygning på somatikgrunden

Ved placering af alle funktionerne, som i dag er placeret i Søndersøparken, på Hospitalsenhed Midts matrikel, er en forudsætning i det viste scenarie, at somatikken nuværende patologi, kapel, køkken og logistikforhold nedrives og genhuses et andet sted. I scenariet opføres en ny psykiatri på somatikgrunden, hvor sengene placeres i tre etager. Hospitalsenhed Midts logistikfunktion nyetableres i Søndersøparken, og scenariet forudsætter, at det rene/urene forsyningsflow vendes således, at alt det rene fremadrettet leveres i Søndersøparken.

Som for ombygnings- og renoveringsprojektet er det for dette scenarie vanskeligt at tilvejebringe en tidssvarende og fremtidssikker psykiatri, først og fremmest fordi det ikke er optimalt at drive psykiatri i et højhus, hvor patienterne ikke har mulighed for at komme ud i skærmede gårdrum, som kan påvirke potentielle konfliktoptrappinger i en positiv retning.

Et andet muligt scenarie for en ny psykiatri på hospitalsmatriklen kunne være nybygning af psykiatrien ovenpå akuthuset, som er forberedt til udvidelse op til 50.000 m², hvilket nemt kan rumme psykiatriens forudsatte 17.000 m². I dette scenarie vil der ikke være behov for erstatningsbyggeri, og totaløkonomien vil derfor være væsentligt lavere. De primære anker ved dette scenarie vil være, at der etableres et byggeri i højden, udearealer, som bliver svære at tilvejebringe på terræn og de i forvejen kendte udfordringer ved driften af højhuset (Søndersøparken 1) potentielt flyttes med i et nybyggeri. Derudover giver det en række udfordringer at skulle bygge ovenpå et hospital i drift. På den positive side vil der blive skabt ideelle forhold for et øget samarbejde mellem somatik og psykiatri.

Økonomiske betragtninger - anlæg

Ved vurdering af anlægsøkonomien i de fire scenarier er der taget udgangspunkt i erfaringspriser, der altovervejende er taget fra lignende projekter i Region Midtjylland. Der er således ikke foretaget en konkret prissætning af det enkelte scenarie, men blot forudsat, at scenariet kan gennemføres på tilsvarende vis som sammenlignelige projekter.

Som det ses i tabel 1, vil der være behov for en investering imellem ca. 300 og 600 mio. kr.

Tabel 1 Økonomisk overslag over anlægsøkonomien	
Scenarie 1 - Ombygning/nybyg i Søndersøparken	300-400 mio. kr.
Scenarie 2 - Nybygning i Søndersøparken	355-455 mio. kr.
Scenarie 3 - Nybygning på bar mark	360-460 mio. kr.
Scenarie 4 - Nybygning på somatikgrunden .	505-605 mio. kr.

I bilaget "Indledende økonomiske betragtninger om areal- og bygningsbehov i Søndersøparken" uddybes forudsætningerne for de økonomiske overslag.

De ovenstående scenarier vil ikke kunne finansieres indenfor den førstkomende periode via regionens anlægsmidler uden væsentlige omprioriteringer eller ændrede rammer. Helhedsplanen vil således skulle fungere

som et planlægningsværktøj - både i forhold til ønsker om fremtidig prioritering af anlægsmidler ved udarbejdelse af kommende Investeringsplaner, men også i forhold til udarbejdelse af en vedligeholdelsesstrategi i den mellemliggende periode; vil det være fornuftigt at påbegynde ombygning og renovering af de nuværende bygninger med henblik på at bevare disse, eller skal der kun investeres i absolut nødvendigt vedligehold for at holde bygningerne i drift, indtil noget andet kan træde i stedet?

Der er allerede afgivet en rammebevilling til vedligeholdelse af Søndersøparken på sammenlagt 12 mio. kr. i 2018-2020. Derudover er der i den nuværende Investeringsplan prioriteret 50 mio. kr. i perioden 2020-2026 til "kommende projekter i behandlingspsykiatrien", hvilket kunne være til Søndersøparken. Yderligere er der på nuværende tidspunkt reserveret 260 mio. kr. i perioden 2020-2026 til politisk prioritering. Midlerne er endnu ikke øremærket til konkrete projekter og vil blandt andet også skulle dække øgede udgifter på allerede igangsatte projekter samt eventuelle ændringer i anlægsrammen i den kommende periode. Det forventes dog, at der vil være mulighed for at prioritere midler herfra til gennemførelse af f.eks. nærværende helhedsplan.

Uden ændring af de nuværende prioriteringer og rammer forventes det således ikke, at et fuldt anlægsprojekt i Søndersøparken vil kunne være gennemført og ibrugtages før tidligst 2028/2030 alt efter endeligt valg af scenarie.

Økonomiske betragtninger - drift

Ud over anlægs- og renoveringsudgifter er det den umiddelbare vurdering, at scenarierne i forskellig grad vil give mulighed for effektiviseringsgevinster.

På nuværende tidspunkt er der ikke gennemført en egentlig analyse af driftsøkonomien med mulighederne for effektiviseringer og sammenhængende drift, men den største gevinst vurderes at være i scenarie 2 - nybygning i Søndersøparken.

Scenarie 3 - nybygning på bar mark vil også kunne opnå en relativ høj effektiviseringsgevinst, men ikke så høj som i scenarie 2, da der mangler nærhed til somatikken, ligesom der vil være færre samdriftsfordele på service- og logistikområdet.

Scenarie 4 - nybygning på somatikgrunden vil ikke kunne bygges effektivt i forhold til moderne behandlingsmetoder og effektive arbejdsgange. Det vurderes derfor, at der kan opnås en noget mindre effektiviseringsgevinst end henholdsvis scenarie 2 og 3.

Scenarie 1 - ombygning/nybyg i Søndersøparken vil overvejende være en fortsat drift i eksisterende rammer – dog i renoveret stand. Det vurderes, at dette kun vil give en marginal effektiviseringsgevinst.

Det videre arbejde

Det indstilles ud fra faglige hensyn, at der arbejdes videre med scenarie 1 og 2 frem mod en endelig politisk stillingtagen til helhedsplanen ultimo 2018.

Scenarie 1 er den løsning, som har den mindste belastning af regionens anlægsøkonomi, mens scenarie 2 vurderes til at kunne blive den bedste faglige løsning.

I forhold til scenarie 3 er en meget stor anke de faglige og driftsøkonomiske ulemper ved så stor fysisk adskillelse af psykiatrien og somatikken. Og scenarie 4 vurderes ikke at kunne nå i mål med en tidssvarende psykiatri samtidig med, at scenariet er dyrt og vil være besværligt i forhold til somatikken drift.

Frem til regionsrådets næste behandling forventeligt ultimo 2018 vil valgte scenarier blive yderligere gennembearbejdet, og der vil blive udarbejdet totaløkonomiske vurderinger på de valgte scenarier.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at der arbejdes videre med yderligere konkretisering af scenarie 2, nybyggeri i Søndersøparken, da udvalget finder, at det er den fagligt og behandlingsmæssige mest fordelagtige løsning.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådets møde den 5. december 2017.

Bilag

Analyse- og helhedsplanlægning af Søndersøparken

Indledende bygningsgennemgang i Søndersøparken

Indledende økonomiske betragtninger

Punkt 8: Etablering af tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder for demens og udmøntning af midler til demensområdet

1-30-128-06-V

Resume

Som led i implementeringen af Den nationale handleplan for demens skal udredning og behandling samles på færre, tværfaglige enheder. Det foreslås, at der i Region Midtjylland oprettes tre enheder i tilknytning til de tre neurologiske afdelinger. I tilgift hertil får hospitalerne en opgave med at oprette satellitfunktioner til de patienter, der ikke er i stand til at blive udredt på en central enhed. Ved behov kan der også ske udredning i hjemmet. Der er givet statslige engangsmidler til omorganiseringen. Disse foreslås udmøntet til hospitaler med en tværfaglig enhed. Hospitalerne får til opgave at sikre, at alle involverede specialer og øvrige hospitalsenheder også tilgodeses.

Direktionen indstiller,

at forslag til etablering af tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder for demens godkendes, og

at forslag til udmøntning af midler fra pulje til demenshandlingsplan godkendes.

Sagsfremstilling

Den nationale demenshandlingsplan har blandt andet fokus på tidlig opsporing og på bedre og mere ensartet kvalitet i udredning og behandling for demens. Dette skal blandt andet ske ved at samle udredning og behandling for demens i færre, tværfaglige enheder. Initiativet bygger på erfaringer fra Region Hovedstaden, der i 2011 gik fra 18 til fem enheder. I 2016 blev der i Danmark udredt for demens 43 steder, heraf ni steder i Region Midtjylland.

Samlingen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledende anbefalinger til organisering af udrednings- og behandlingsenheder for demens (vedlagt). Det bemærkes at Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrører udredning og behandling på hovedfunktionsniveau og dermed er vejledende. Det anbefales at befolkningsgrundlaget for de enkelte enheder er på minimum 300.000 personer. I anbefalingerne anerkendes det at geografiske forhold som f.eks. forskel i befolkningstæthed kan betyde, at enhederne ikke kan leve op til denne generelle anbefaling. Enhederne kan derfor godt have et mindre befolkningsgrundlag. Dog skal det samlede antal enheder i den enkelte region være i overensstemmelse med regionens samlede befolkningstal. Pr. 1. januar 2018 er der i alt 1.313.596 borgere i Region Midtjylland. Der er på den baggrund basis for at oprette tre tværfaglige enheder. Der er i Region Midtjylland lagt op til, at enhederne følger optageområdet for de neurologiske afdelinger, fordi de fleste patienter i Region Midtjylland udredes inden for neurologien. Der er 791.340 personer i optageområdet for Aarhus Universitetshospital på det neurologiske område, 235.506 personer i optageområdet for Hospitalsenhed Midt og 286.750 personer i optageområdet for Hospitalsenheden Vest.

I dag udredes og behandles der for demens inden for tre specialer: neurologi, psykiatri og ældresygdomme (geriatri). Tabel 1 viser, at de fleste patienter udredes inden for neurologien i Region Midtjylland. Dette er en følge af Sundhedsaftalen for personer med demens, der blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget i november 2011 og af regionsrådet i februar 2012. Som følge af aftalen udredes der svarende til det samlede symptombillede og ikke som tidligere på baggrund af et alderskriterium. Forud for aftalen udredtes borgere over 65 år primært i psykiatrisk regi. Tallene for 2016 stammer fra Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens (DanDem). Der er tale om første årsrapport fra en ny database, hvorfor alle udredninger ikke er blevet indberettet. Dette gælder særligt inden for psykiatrien og geriatrien, idet det inden for disse to specialer ofte først er undervejs i forløbet af en somatisk eller psykiatrisk udredning at en demenstilstand overvejes. Tal fra BI-portalen for antal unikke patienter med en demensrelateret diagnose, der har haft et ambulært besøg i 2016, underbygger forventningerne til det fremtidige volumen pr. foreslået enhed.

Tabel 1: Antal udredninger for demens i Region Midtjylland pr. år

	Indberettet i 2016	Forventet volumen på tværfaglige enheder 1
Neurologisk afdeling, RH Holstebro	88	Tværfaglig enhed i Gødstrup (ca. 500)
Regionspsykiatrien Vest, Ældrepsykiatrisk klinik	28	
Neurologisk afdeling, RH Viborg	123	Tværfaglig enhed i Viborg (ca. 500)
Regionspsykiatrien Midt, Team for ældrepsykiatri	46	
Neurologisk afdeling, AUH	716	Tværfaglig enhed på AUH, Skejby (ca. 1000-1200)
Ældresygdomme, AUH	31	
Klinik for ældresygdomme, RH Horsens	23	
Regionspsykiatrien Horsens, Ældrepsykiatrisk klinik	49	
Afdeling for psykoser, AUH Risskov	123	
I alt	1.227	ca. 2000-2200

1 Nationalt Videnscenter for Demens vurderer at der er ca. 7700 nye tilfælde af demens i Danmark pr. år, svarende til ca. 1550 i Region Midtjylland. Af de 1227 indberettede udredninger fik 996 en demensdiagnose. I fald 75% af alle udredte diagnosticeres med demens forventes der ca. 2000-2200 udredninger pr. år i Region Midtjylland.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter for de tre specialer, kommunerne i Region Midtjylland, de praktiserende læger og de praktiserende speciallæger har været inddraget i en udredning af, hvordan Sundhedsstyrelsens anbefalinger kan implementeres i Region Midtjylland som led i et løft af tilbuddet til patientgruppen. Afrapporteringen fra arbejdsgruppen er vedlagt.

Forslag til etablering af tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder for demens

Det foreslås på baggrund af ovennævnte proces, at udredning og behandling for demens primært varetages på tre tværfaglige enheder, der er forankret ved de tre neurologiske afdelinger og dermed placeret på henholdsvis Aarhus Universitetshospital, Regionshospitalet Holstebro (indtil udflytning til Gødstrup) og Regionshospitalet Viborg. Der foreslås etableret en fælles visitation, hvor de tre specialer i fællesskab sikrer, at patienten udredes i det relevante speciale.

I tilknytning til de tværfaglige enheder oprettes der et antal satellitfunktioner. Satellitfunktionerne er til de patienter, der på grund af deres fysiske eller psykiske tilstand har brug for at blive udredt lokalt. Antal, placering og bemanning af en eventuel satellit afgøres af de hospitaler, hvor de tværfaglige enheder bliver etableret. Alle specialer inddrages i drøftelserne. Enhedernes optageområde følger optageområdet for de neurologiske afdelinger. For Aarhus Universitetshospitals vedkommende drøftes omfang, placering og bemanning i samarbejde med Regionshospitalet Randers, Regionshospitalet Horsens og Psykiatri og Social. Ved behov kan der også ske udredning i hjemmet.

Organiseringen indebærer, at de lokalt ansatte geriatere og psykiatere inddrages i udredning for demens. Personalet indgår i den fælles kompetenceudvikling på linje med personalet i de tværfaglige enheder.

Implementeringsperioden forløber frem til udgangen af 2019. Regionerne skal i den periode årligt afrapportere til Sundhedsstyrelsen om, hvilke udrednings- og behandlingsenheder der findes i regionen, hvilke fagligheder der er involveret i arbejdet og omfanget heraf samt omkring etablering af udefunktion, udgående funktion og telefonrådgivning. Den nationale demenshandlingsplan indeholder et mål om, at 80 % af alle patienter får en specifik demensdiagnose, og et mål om at forbruget af anti-psykotisk medicin til mennesker med demens reduceres med 50 % frem mod 2025.

Arbejdsgruppen kommer også med forslag til, hvordan samarbejdet om og forløbet for borgere, der har eller er under mistanke for demens, kan styrkes i samarbejde med almen praksis og kommuner. Langt de fleste patienter påbegynder udredningen i almen praksis. Arbejdsgruppen påpeger fx, at det givet målet om tidlig opsporing er vigtigt, at almen praksis er opmærksom på og lydhør overfor patienter med lette symptomer, jf. Alzheimerforeningens undersøgelse fra januar 2018 om blandt andet Region Midtjyllands demensindsats. Undersøgelsen inddrages, når Sundhedsaftalen for personer med demens revideres. Sundhedsaftalen skal revideres på baggrund af nye nationale anbefalinger til optimale tværsektorielle og tværfaglige forløb. Anbefalingerne udgives af Sundhedsstyrelsen ultimo 2018. Når anbefalingerne foreligger, vil Patientinddragelsesudvalget blive inddraget i arbejdet med en ny sundhedsaftale på demensområdet.

Udmøntning af midler til demensområdet

Der er bevilget statslige engangsmidler til samling af udredning og behandling for demens på færre enheder og til at indfri målet om, at 80 % af alle patienter får en specifik demensdiagnose, og heraf udmøntes der 5 mio. kr. i 2018. Midlerne gives til de hospitaler, hvor de tværfaglige enheder foreslås placeret og dermed til de tre enheder med en neurologisk afdeling. Midlerne fordeles på baggrund af andelen af borgere over 65 år i optageområdet for neurologien, jf. tabel 2. Midlerne fordeles derfor på samme måde som midlerne fra Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient, idet der også her primært er tale om midler til ældreområdet. De tre hospitalsledelser udarbejder en plan, der sikrer, at alle involverede specialer og øvrige hospitalsenheder også tilgodeses. Forslag til udmøntning af midler i 2018 fremgår af tabel 3.

Tabel 2: Andel borgere over 65 år i optageområdet for de neurologiske afdelinger, 1. kvartal 2018

	Antal borgere over 65 år	Andel over 65 år	Beløb til udmøntning (mio. kr.)
Hospitalsenhed Midt	47.120	19%	1
Hospitalsenheden Vest	59.038	24%	1,2
Aarhus Universitetshospital	139.434	57%	2,8
I alt	245.592	100%	5

Kilde: Danmarks Statistik

Tabel 3. Oversigt over bevilling og finansiering.

1.000 kr., 2018 p/l	Drift 2018
	Udgift
<i>Bevillingsændringer¹</i>	
Aarhus Universitetshospital	
Etablering af tværfaglig demensenhed	2.800
Hospitalsenhed Midt	
Etablering af tværfaglig demensenhed	1.000
Hospitalsenheden Vest	
Etablering af tværfaglig demensenhed	1.200
Bevillingsændringer i alt	5.000
<i>Finansiering</i>	
Pulje til demenshandlingsplan	-5.000
Finansiering i alt	-5.000
Total	0

Regionsrådsmedlem Mikkel Rasmussen har henvendt sig vedrørende tværfaglig udrednings- og behandlingsenheder for demens. Henvendelsen og bilag til henvendelse er vedlagt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tillægger det stor betydning, at der foregår et fagligt ligeværdigt samarbejde mellem de tre specialer, som skal indgå i de tværfaglige enheder.

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at forslag til etablering af tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder for demens godkendes, idet udvalget forudsætter, at den underliggende organisering gennemføres som en distribueret model,

at forslag til udmøntning af midler fra pulje til demenshandlingsplan godkendes, og

at der efter et år med den nye organisering fremlægges en opfølgingsstatus.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Anbefalinger til organisering af demens

Afreportering fra arbejdsgruppe vedr. tværfaglige enheder for demens

Henvendelse fra og svar til Mikkel Rasmussen 07.05.2018

Punkt 9: Orientering om udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021#

1-31-101-27-13

Resume

Det vil være sjældent, at Region Midtjylland rammes af katastrofer som f.eks. større ulykker, epidemier og terrorangreb. Alligevel er det nødvendigt at være forberedt, hvis en større hændelse skulle indtræffe i regionen.

Region Midtjylland får en Sundhedsberedskabsplan 2018-2021, som sætter retningslinjerne for, hvordan regionens hospitaler, stabe og driftsfunktioner i samspil håndterer og styrer koncernen gennem en beredskabshændelse.

Sundhedsberedskabsplan 2018-2020 foreslås sendt i høring indtil den 6. august 2018 og godkendt endeligt på regionsrådsmødet i september 2018.

Direktionen indstiller,

at høringsudkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 tages til orientering, og

at høringsudkastet sendes i administrativ høring fra den 17. maj til den 6. august 2018.

Sagsfremstilling

Ét samlet sundhedsberedskab

Region Midtjylland sender et udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 i høring fra den 17. maj til den 6. august 2018. Sundhedsberedskabsplanen beskriver, hvordan regionen reagerer og handler, når regionen er i beredskab. Der kan være mange årsager til, at regionen går i beredskab. Det kan f.eks. være ulykker med mange tilskadekomne, hackerangreb, terrorhandlinger m.v. Generelt handler det om hændelser, som regionen ikke kan håndtere inden for den normale daglige drift.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver, hvordan beredskabsopgaver løses i en krisesituation, og hvordan regionen styrer organisationen gennem krisen. Planen dækker hele forløbet, det vil sig fra der f.eks. ringes 112, til regionen er tilbage til normal drift.

Planen sikrer, at regionen under en beredskabshændelse fungerer som ét hospital, hvor der er sammenhæng mellem regionens enheder og eksterne samarbejdspartnere.

Afstemt og harmoniseret regionalt beredskab

Sundhedsberedskabsplanen beskriver de overordnede retningslinjer for, hvordan de forskellige beredskaber i regionen skal handle og samarbejde. I regionen er der følgende beredskaber:

- Beredskabsplan for Aarhus Universitetshospital
- Beredskabsplan for Hospitalsenheden Vest
- Beredskabsplan for Hospitalsenhed Midt
- Beredskabsplan for Regionshospitalet Horsens
- Beredskabsplan for Regionshospitalet Randers
- Beredskabsplan for Præhospitalet
- Beredskabsplan for Lægemedler
- Beredskabsplan for psykosocialt beredskab
- It-beredskabsplan
- Beredskabsplan for Krisekommunikation
- Beredskabsplan for den regionale krisestab.

Alle Region Midtjyllands beredskabsplaner er udarbejdet efter en regional skabelon. Sundhedsberedskabsplanen er en integreret del af skabelonen til beredskabsplanerne og fungerer hermed som den overordnede paraplyplan for hele regionens samlede sundhedsberedskab. Det betyder, at Region Midtjylland har et koordineret, samstemt og koncerndækkende sundhedsberedskab.

Samarbejde med kommuner, almen praksis, politi m.v.

Planen beskriver, hvordan Region Midtjylland samarbejder med kommuner, almen praksis, politiet, beredskabsstyrelsen, brand og redning, øvrige regioner m.v. Samarbejdet handler om at planlægge, hvordan de forskellige myndigheder skal agere, og hvilke opgaver de skal løse under en beredskabshændelse. Region Midtjylland koordinerer det overordnede samarbejde med eksterne samarbejdspartnere i det lovpligtige mødeforum Sundhedsberedskab- og præhospitalet udvalg.

Derudover koordinerer regionen beredskabsplanlægningen med kommunerne og almen praksis i regi af klyngesamarbejdet. Omkring hver hospitalsenhed i regionen er der dannet klynger, hvor de nærliggende kommuner, hospitaler og almen praksis mødes regelmæssigt.

Regionen mødes også regelmæssigt med de tre politikredse i regionen blandt andet i planlægnings- og koordineringsmøder i forhold til politiets lokale beredskabsstab (LBS), øvelser m.v. Regionens direktion har også årlige dialogmøder med politidirektørerne.

Endelig deltager regionen i kontaktudvalget for sundhedsberedskabet. Udvalget er i regi af Sundhedsstyrelsen.

Proces

Høringsudkastet sendes i administrativ høring efter behandling i hospitalsudvalget, psykiatri- og socialudvalget og udvalget for nære sundhedstilbud. Høringen er fra den 17. maj til den 6. august 2018 hos:

- De tre politikredse i regionen (Midt- og Vestjyllands Politi, Østjyllands Politi og Sydøstjyllands Politi)
- 19 kommuner
- Lægeforeningen Midtjylland
- Beredskabsstyrelsen (Beredskabscenter Midtjylland, Herning)
- Tilgrænsende regioner (Region Nordjylland og Region Syddanmark)
- Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 godkendes endelig i regionsrådet i september 2018.

Sundhedsberedskabsplanen ajourføres efter behov og minimum én gang i hver valgperiode.

Regionsrådet blev i efteråret 2017 præsenteret for et udkast til Sundhedsberedskabsplan. Dette udkast blev ikke godkendt, blandt andet på baggrund af høringssvar fra Sundhedsstyrelsen. Regionsrådet besluttede derfor i december 2017 at forlænge den nuværende Sundhedsberedskabsplan 2013-2017 indtil medio 2018. Hermed kunne administrationen udarbejde et nyt udkast til Sundhedsberedskabsplan.

Høringsudkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 er vedlagt. Bilag til planen er også vedlagt. Disse bilag har til formål at vise eksempler på, hvordan de øvrige beredskabsplaner er udarbejdet. Det handler blandt andet om Præhospitalet, it, krisekommunikation m.v. I forhold til hospitalernes beredskabsplaner er der vedlagt eksempler på indsatsplan, funktionskort og instruks. Det betyder, at det kun er uddrag af hospitalernes planer, der er vedlagt.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog høringsudkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 til orientering.

Psykiatri- og socialudvalget tog til orientering, at høringsudkastet sendes i administrativ høring fra den 17. maj til den 6. august 2018.

Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 23. august 2017 et høringsudkast til en ny sundhedsberedskabsplan for 2017-2021. Regionsrådet godkendte den 15. december 2017, at den nuværende sundhedsberedskabsplan 2013-2017 forlænges til medio 2018, og at der bliver udarbejdet et nyt udkast til Sundhedsberedskabsplan for 2018-2021.

Bilag

Høringsudkast Sundhedsberedskabsplan 2018-2021

Punkt 10: Godkendelse af visionspapir, indsatsområder og partnerskabsaftale for Human First-samarbejdet

1-31-72-695-17

Resume

Region Midtjylland indgik i februar 2017 en samarbejdsaftale med Aarhus Universitet og VIA University College om forsknings- og uddannelsessamarbejde på sundhedsområdet. Aftalen er nu opdateret og suppleret med et visionspapir og en beskrivelse af de indsatsområder, som parterne ønsker at fokusere samarbejdet omkring i den første treårs-periode. Hovedtrækkene i visionspapiret og indsatsområderne blev præsenteret for regionsrådet i februar 2018, hvorefter materialet har været i høring hos de tre partnerorganisationer samt i kommunalt regi. Partnerskabsaftalen, visionspapiret og beskrivelsen af indsatsområderne foreligger nu i endelige versioner, der hermed forelægges til regionsrådets godkendelse.

Direktionen indstiller,

at visionspapir, indsatsområder og partnerskabsaftale for regionens forsknings- og uddannelsessamarbejde med Aarhus Universitet og VIA University College godkendes.

Sagsfremstilling

VIA University College, Region Midtjylland og Aarhus Universitet indgik i februar 2017 en aftale om forsknings- og uddannelsessamarbejde på sundhedsområdet. Der har efterfølgende kørt en proces i forhold til at få formuleret ambitionsniveau og strategi for samarbejdet. Arbejdet har resulteret i følgende dokumenter, som forelægges til godkendelse:

Partnerskabsaftale

Det formelle dokument, hvor de tre parter bekræfter det gensidige ønske om et tæt samarbejde, herunder at man på ledelsesniveau indgår i en styregruppe, der sætter en fælles retning for parternes samarbejde om forskning og uddannelse på sundhedsområdet.

Visionspapir

Beskriver en overordnet vision og det fundament, som visionen bygger på. Der lægges vægt på det brede sigte med samarbejdet, som ikke kun skal komme de enkelte patienter og borgere til gavn, men også skal have en afsmittende effekt for personer uden for vores region og samfundet som helhed.

Indsatsområder 2018-2020

Indeholder en beskrivelse af de fire strategiske indsatsområder, som parterne er blevet enige om at fokusere samarbejdet omkring i den første treårs-periode:

- Sygdomme og skader i hjernen
- Mennesker med rehabiliteringsbehov
- Tværprofessionelt samarbejde
- Sammenhæng mellem den teoretiske uddannelse og de praktiske uddannelsesforløb.

Samarbejdet kommer til at gå under betegnelsen Human First, hvilket signalerer det gennemgående fokus, der er på det enkelte menneske, som indsatserne skal komme til gavn. Valget af et engelsk navn har til formål at gøre samarbejdet mere synligt og anvendeligt i et internationalt perspektiv, idet det også er en klar ambition at styrke samarbejdet med internationale aktører.

Samarbejdet mellem de tre parter har stor ledelsesmæssig opmærksomhed. Der nedsættes således også en styregruppe bestående af ledelsespersoner fra alle tre organisationer, som skal sætte retningen for det strategiske arbejde og sikre, at der er løbende fremdrift i samarbejdet. Inden for hvert indsatsområde nedsættes en programgruppe bestående af fagpersoner fra de tre partnerorganisationer (VIA, Region Midtjylland og Aarhus Universitet) samt evt. kommunerne, som skal analysere, beskrive og iværksætte tiltag, der kan realisere ambitionerne inden for det pågældende område. Programgrupperne kobles tæt op på styregruppen og skal løbende afrapportere til denne.

Partnerskabsaftalen, visionspapiret og indsatsområderne er ligeledes sendt til godkendelse i Aarhus Universitet- og VIA-regi og forventes at være godkendt i alle tre organisationer den 6. juni 2018. Der vil i umiddelbar forlængelse af godkendelsen blive sat gang i de første programgrupper samt blive iværksat en række forskellige kommunikationsmæssige tiltag med henblik på at udbrede det interne og eksterne kendskab til Human First-samarbejdet. Blandt tiltagene kan nævnes, at der er arrangeret en paneldebat på Folkemødet på Bornholm, hvor

formandskabet for Human First-styregruppen lægger op til debat af potentialer og udfordringer ved partnerskaber på sundhedsområdet.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at visionspapir, indsatsområder og partnerskabsaftale for regionens forsknings- og uddannelsessamarbejde med Aarhus Universitet og VIA University College godkendes.

Marianne Karlsmose, Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Udkast til partnerskabsaftale

Human First visionspapir

Human First indsatsområder

Punkt 11: Samarbejde med det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse

1-00-17-17

Resume

Det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse har anmodet de stående og midlertidige udvalg om at drøfte forslag til eventuelle prøvehandlinger omkring samarbejde på tværs af de politiske udvalg.

Direktionen indstiller,

at anmodningen fra det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse drøftes.

Sagsfremstilling

Anmodning om forslag til eventuelle prøvehandlinger i samarbejde med det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse

Regionsrådet har som bekendt nedsat et midlertidigt udvalg vedrørende demokrati og inddragelse med funktionsperiode frem til udgangen af 2018. Udvalget skal blandt andet være med til at sætte fokus på og synliggøre de politiske beslutningsprocesser i regionen og mulighederne for involvering og inddragelse i processen for interne og eksterne interessenter, herunder borgere/patienter og interessenter i konkrete sager.

Udvalget skal drøfte metoder og kan udføre prøvehandlinger i samarbejde med andre politiske udvalg. Formålet med sådanne prøvehandlinger skal være at afprøve nye metoder og former for inddragelse af borgere/patienter/interessenter i udformningen af de regionale tilbud. Det skal samtidig bemærkes, at prøvehandlingerne som udgangspunkt skal kunne gennemføres i udvalgets funktionsperiode, så erfaringerne kan indgå i udvalgets afrapportering til regionsrådet.

Det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse anmoder om, at de stående udvalg på udvalgmøderne i maj 2018 drøfter, om de har forslag til mulige samarbejdsprojekter med det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse om gennemførelse af fælles prøvehandlinger. Administrationen vil bringe forslag til samarbejder videre til det midlertidige udvalg.

For en god ordens skyld skal det oplyses, at de allerede fremsendte forslag til samarbejdsprojekter fra psykiatri- og socialudvalget og det midlertidige udvalg vedrørende kollektiv trafik er noteret.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede henvendelse fra det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse og besluttede at fastholde den allerede fremsendte indbydelse til et samarbejde om prøvehandlinger i forhold til dialogmøder på det regionale socialområde og med patient-, bruger- og pårørendeorganisationer.

Psykiatri- og socialudvalget bemyndigede samtidig formandskabet for udvalget til at aftale det nærmere indhold af samarbejdet med det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse.

Marianne Karlsmose, Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Henvendelse fra det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse

Punkt 12: Opfølgning på dialogmøder med Regionspsykiatrien Vest og Børne- og Ungdomspsykiisk Center #

1-00-8-18

Resume

Psykiatri- og socialudvalget har den 2. maj 2018 holdt et dialogmøde med de ansatte i Regionspsykiatrien Vest og den 7. maj 2018 med i de ansatte i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Udvalget drøfter og samler op på dialogmøderne.

Direktionen indstiller,

at dialogmøderne med Regionspsykiatrien Vest og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center drøftes.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget har den 2. maj 2018 holdt et dialogmøde med de ansatte i Regionspsykiatrien Vest og den 7. maj 2018 med i de ansatte i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.

Udvalget har aftalt, at der efter hvert dialogmøde samles op på input fra dialogmødet på det efterfølgende udvalgs møde.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede dialogmøderne med Regionspsykiatrien Randers, Regionspsykiatrien Vest og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Udvalget aftalte, at der skal være en temadrøftelse af erfaringerne fra den fælles akutmodtagelse på Regionshospitalet Randers på et kommende udvalgs møde.

Marianne Karlsmose, Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 13: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg

1-00-8-18

Resume

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

Direktionen indstiller,

at emner til mødet den 18. maj 2018 i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg drøftes.

Sagsfremstilling

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

Der er møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 18. maj 2018 og igen den 28. juni 2018.

Medlemmer af Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg

Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg består af følgende 13 medlemmer:

- Sophie Hæstorp Andersen (formand), Region Hovedstaden
- Karsten Skawbo-Jensen, Region Hovedstaden
- Henrik Thorup, Region Hovedstaden
- Jette Ramskov, Region Nordjylland
- Anny Winther, Region Nordjylland
- Pia Tørving, Region Syddanmark
- Thies Mathiasen, Region Syddanmark
- Kirsten Deventier, Region Sjælland
- Olav Nørgaard (næstformand), Region Midtjylland
- Niels Erik Iversen, Region Midtjylland
- Hanne Roed, Region Midtjylland
- Jacob Isøe Klærke, Region Midtjylland
- Signe Lund Jensen, Region Midtjylland.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede kort det kommende møde den 18. maj 2018 i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Marianne Karlsmose, Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 14: Gensidig orientering #

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om drøftelserne med kommunerne om samarbejdsprojektet "den nære psykiatri".

Marianne Karlsmose, Mikkel Rasmussen og Ole R. Andersen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.