

REFERAT Udvalget for social og psykiatri d. 23-05-2019

Mødedato Torsdag d. 23. maj 2019 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Salg af enkeltydelser på Socialområdet.....	4
Omlægning og nytænkning af den ambulante behandling i Psykiatrien.....	6
Delegation af regionsrådets indstillingsret til de særlige pladser i Psykiatrien.....	8
LUP Somatik, fødende og psykiatri 2018.....	9
Udvalgenes arbejde med afbureaukratisering og modernisering.....	11
Aktuelle sager.....	12
Næste møde.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000246

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3830911

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt, idet det blev aftalt at udsætte punkt 3 til næste udvalgmøde.

Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 2: Salg af enkeltydelser på Socialområdet

12-000127

sagsfremstilling

2. Salg af enkeltydelser på Socialområdet

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3988615

Resume

Regionsrådet har fastlagt en strategi for Socialområdet 2017 til 2020, der som overordnet mål har at konsolidere det regionale socialområde som en kompetent samarbejdspartner for kommunerne og en foretrukken leverandør af specialtilbud på social- og specialundervisningsområdet. Et led i arbejdet med dette mål er udbud af enkeltydelser, der giver kommunerne adgang til de mest specialiserede ydelser under andre former end ved køb af en fuld plads.

Sagsfremstilling

Arbejdet med at udvikle enkeltydelser til salg er sket i samarbejde med kommunerne i regi af rammeaftalen for Region Sjælland. Arbejdet er sket med udgangspunkt i autismeområdet, som alle kommuner beskæftiger sig med, og hvis opgaveløsning ved tidligere drøftelser i rammeaftaleregion er vurderet at kunne styrkes ved en forbedret adgang til at købe enkeltydelser. Der indgik tre specialiserede autismitilbud i projektet; to kommunale tilbud og fra Region Sjælland indgik Himmelev Behandlingshjem.

Perspektivet for udviklingsarbejdet er, at en kommune - ved at tilkøbe en enkeltydelse - mere effektivt ville kunne sætte sig ind i komplicerede sager og forhindre fx at et barn med autisme i en lang periode ikke kommer i skole eller på den lidt længere bane forhindre, at barnets og familiens problemer udvikler sig, så døgnanbringelse kan undgås.

Første del af projektet var en workshop, hvor repræsentanter fra de kommunale myndighedsafsnit (bestillerne) var i dialog med de specialiserede autismitilbud (leverandører), om hvilke enkeltydelser og kombination af enkeltydelser, som bestillerne har brug for, og som udbyderne har mulighed for at levere.

Anden del af projektet var udvikling af et ydelseskatalog, hvor de enkelte leverandører har beskrevet og prissat de ydelser, de kan tilbyde. Ydelserne falder inde for en lang række forskellige områder, der er beskrevet i *vedlagte* ydelseskatalog. Ydelseskataloget blev udsendt til kommunerne i foråret 2018 og er i dette forår - efter ca. et år - blevet evalueret.

Evalueringen er gennemført ved interview dels af de tre tilbud og dels blandt de repræsentanter fra kommunerne, der deltog i den indledende workshop.

Evalueringsens formål var dels at belyse om de specialiserede autismitilbud faktisk havde været i stand til at levere de enkeltydelser, som var blevet efterspurgt på workshopdagen, og dels om kommuner i praksis har behov for og efterspørger ydelserne.

Svarene fra de tre tilbud bekræfter, at de specialiserende autismitilbud har været i stand til at levere de enkeltydelser, som var blevet efterspurgt. På Himmelev Behandlingshjem er bl.a. udviklet ydelser inden for familierådgivning med psykolog og pædagog og på undervisning i hjemmet udført af lærere med specialviden inden for autisme.

Svarene fra de deltagende kommunale myndighedsfunktioner bekræfter, at kommunerne har behov for specialiserede enkeltydelser, men også at det generelt er vanskeligt for myndighedsfunktionerne at finde ud af, hvad de specialiserede tilbud kan levere. Dette er blandt andet, fordi enkeltydelser ikke kan fremsøges på Tilbudsportalen.

Myndighedspersonerne efterlyser en nemmere måde at tilvejebringe viden om, hvilke tilbud der kan hvad.

Ydelseskataloget fremhæves som et væsentligt supplement til de informationer, de ellers har adgang til bl.a. på tilbuddenes hjemmesider.

Selvom det bekræftes, at behovet for enkeltydelser er til stede, oplever tilbuddene, at ydelseskataloget kun i begrænset omfang har affødt konkret efterspørgsel efter enkeltydelser.

Evalueringsens konklusion er, at nok har det vist sig muligt for tilbuddene at imødekomme ønsker og behov fra kommuner og konkret at levere på efterspurgte enkeltydelser, men at det samtidig har været vanskeligt at komme fra dialogen om ønsker og behov til et mere konkrete samarbejde om levering af enkeltydelser.

Evalueringsens anbefalinger for det videre arbejde er dels at overveje, hvordan viden om specialiserede enkeltydelser bedre kan udbredes til kommunerne og dels at undersøge, hvordan der gennem organisering, etablering af budgetsammenhænge mv. kan skabes betingelser for, at de kommunale sagsbehandlere som alternativ til traditionelle anbringelser faktisk har mulighed for at skruer alternative tilbudspakker sammen.

I mødet vil blive givet en nøjere gennemgang af arbejdet med udvikling af enkeltydelser i Region Sjælland.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for social og psykiatri.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 2

Sagen forelagt, idet det besluttes, at sagen bliver bragt videre i Kommunekontaktudvalget.
Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Bilag

Katalog for specialiserede ydelser på autismeområdet Region Sjælland

Punkt 3: Omlægning og nytænkning af den ambulante behandling i Psykiatrien

201/0033/18

sagsfremstilling

3. Omlægning og nytænkning af den ambulante behandling i Psykiatrien

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3991619

Resume

Psykiatrien skal i henhold til Drifts- og Udviklingsaftalen for 2019 fremlægge forslag til omlægning i det ambulante behandlingstilbud. Psykiatriske enheder nær borgerne er en vigtig værdi i Psykiatrien, og eksisterende geografier fastholdes. Psykiatrien vil indføre digital læge- og specialistdækning for at sikre kvaliteten i og mulighederne for behandling nær borgerne.

Sagsfremstilling

Psykiatriens Drifts- og Udviklingsaftale med Regionsrådet for 2019 indeholder målsætning om, at Psykiatrien skal fremlægge forslag til omlægning af det ambulante behandlingstilbud.

Den nære psykiatri

Det nære sundhedsvæsen er nationalt og regionalt prioriteret, men også stærkt udfordret af krav om specialiseret behandling i mere levedygtige enheder og helt grundlæggende manglen på arbejdskraft.

En vigtig og bærende værdi i Psykiatrien har altid været den nære tilgængelighed for borgerne. Psykiatrien har fortløbende drøftelser af, hvordan strukturen bedst understøtter de givne driftsvilkår og behandlingen af patienterne. Psykiatriens forslag til omlægning af den ambulante behandling på baggrund af målsætningen i Psykiatriens Drifts- og udviklingsaftale for 2019 skal ses i det lys, at Psykiatrien ønsker at fastholde psykiatriske enheder nær borgerne som bærende værdi.

Strukturen i Psykiatrien er grundlæggende god, regionsdækkende, så lokalt som den kan være og dermed tilgængelig for borgerne og specielt de allersvageste patienter. Det skal Psykiatrien fastholde og værne om.

Konkret betyder det, at der fortsat vil være ambulante enheder i Nykøbing Falster, Maribo, Ringsted, Kalundborg og Nykøbing Sjælland på trods af, at Psykiatrien her har de allerstørste udfordringer med driften. En tilsvarende omlægning forudsættes også at ske i den østlige del af regionen på et senere tidspunkt.

Strukturen og den faglige kvalitet kan ikke fastholdes uden nytænkning, og Psykiatrien vil derfor satse målrettet på en fleksibel og dynamisk organisering, der sikrer det nære ambulante behandlingstilbud og kvaliteten i dette.

Omlægning og nytænkning

Psykiatrien vil indføre digital læge- og specialistdækning de steder, hvor det driftsmæssigt er den mest meningsfulde løsning og højner den faglige kvalitet i patientbehandlingen. Det er aktuelt i hele Psykiatrien.

Det betyder, at Psykiatrien foreslår samling af læger og andre specialister i Holbæk, Slagelse, Næstved, Vordingborg, Roskilde og Køge. Her har Psykiatrien de bedste rekrutteringsmuligheder, der skal understøtte en behandling af højere kvalitet. Herfra vil lægerne digitalt afholde samtaler med patienterne i de lokale ambulante enheder.

For så vidt angår den Psykiatriske Klinik i Maribo foreslår Psykiatrien, at denne flyttes til Vordingborg. De psykiatriske klinikker behandler patienter, der har flere ressourcer end patienter i distriktskykiatrien. Derfor er klinikkerne heller ikke placeret i mere end to byer i hver almenpsykiatrisk afdeling. I Psykiatrien Syd vil en flytning af klinikken fra Maribo til Vordingborg give en række driftsmæssige fordele, hvor behandlingen kan integreres med specialister fra sengeafsnittene. Ca. 3 ud af 5 patienter i klinikken i Maribo er bosiddende i Guldborgsund Kommune. Her vil eventuel transport til Vordingborg fremfor Maribo ikke være væsentlig forskellig.

Forventet effekt af omlægningen i den ambulante behandling

Psykiatrien forventer, at omlægningen medfører en bedre kvalitet og vil ved opretholdelse af ambulante enheder på eksisterende geografier, udgående funktioner og brugen af videokonsultationer sikre en fortsat adgang til Psykiatrien, nær borgerne.

De faglige miljøer styrkes og forventes at kunne påvirke rekrutteringsmulighederne positivt.

Det forventes, at omlægningerne kan formindske Psykiatriens afhængighed af lægekonsulenter.

Psykiatrien afventer en fælles løsning i Region Sjælland for videokonsultationer, der i øjeblikket testes i regi af Det Nære Sundhedsvæsen, E-hospitalet.

Forventede effekter for patienterne

Patienterne sikres først og fremmest fortsat adgang til behandling på de eksisterende geografier i Psykiatrien. Den nære struktur fastholdes.

Forslaget betyder, at der lokalt bliver mulighed for medicingivning, samtaler, videosamtaler med lægen og hjemmebesøg. Til at assistere patienterne ved videosessionerne mellem patienten lokalt og eksempelvis lægen i Holbæk eller Vordingborg overvejer Psykiatrien at inddrage peers, hvilket der internationalt er gode erfaringer med.

Gruppebehandlinger samles i de største enheder, hvilket sikrer større kvalitet og flere gruppeforløb med kortere intervaller, idet patientunderlaget vil være større.

Fysisk møde med lægen forudsætter fremmøde på de større geografier. Men patienterne vil via video få adgang til flere lægerressourcer end tilfældet er lokalt i dag, hvor lægerne er strukturelt isoleret og typisk er lægekonsulenter. Endvidere sikres adgang til læger, der har et fagligt fællesskab og har bedre mulighed for kollegial sparring og refleksion, hvilket styrker mulighederne for at finde den bedste behandling for patienten.

Der vil endvidere fortsat være udkørende funktioner med mulighed for, at være mere opsøgende ved både nye patienter og patienter i ustabil fase.

Baggrund for Psykiatriens forslag

Psykiatrien har i stigende omfang svært ved at rekruttere speciallæger, psykologer og sygeplejersker, og i yderområderne i Psykiatrien Syd og Psykiatrien Vest, nærmere bestemt Lolland-Falster, Kalundborg og Odsherred, er det stort set umuligt at fastholde speciallæger og psykologer. Bemandsingssituationen er her uholdbar.

Det betyder, at behandlingen ikke lever op til faglige standarder og vurderes ikke at være forsvarlig. Det er derfor nødvendigt at reagere og nytænke af hensyn til kvaliteten i patientbehandlingen.

Psykiatrien har i en årrække søgt at kompensere for den manglende rekrutteringsmulighed ved indkøb af lægefaglige konsulenter (vikarer). Udfordringen ved denne udvej er, at det ikke giver den ønskede kvalitet, og samtidig er en meget dyr løsning. Men også denne mulighed ses nu at udtørre, idet det ofte ikke længere er muligt for vikarbureauerne at levere den efterspurgte speciallæge-arbejdskraft.

Strukturen i dag i Psykiatrien er præget af små enheder, hvor der selv ved gode rekrutteringsmuligheder vil opleves faglig isolation. Det medfører endvidere et meget højt caseload pr. speciallæge. Der mangler derfor både tid og mulighed for kollegial sparring og refleksion, hvilket forringer mulighederne for at finde den bedste behandling for patienten.

Enhederne kan dermed uanset rekrutteringsmulighederne blive for små til at behandle de mere og mere komplekse sygdomsbilleder, der ses i Psykiatrien. I den nuværende situation med rekrutteringsudfordringer forværres denne faglige sårbarhed ved indkøb af vikarer, der er mere løst tilknyttet organisationen og ikke har samme tidshorisont og udviklingsønsker i arbejdet som fastansat personale.

Psykiatrien er på den baggrund nødsaget til at reagere mere grundlæggende for at sikre udrednings- og behandlingskvaliteten nær borgerne.

Gennemførelse af planerne

Psykiatrien vil igangsætte omlægninger hurtigst muligt og senest med virkning i 2020. Under behørig hensyn til mulighederne for videokonsultationer i de fælles løsninger i Region Sjælland.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Psykiatrien vil til budget 2020 søge allerede afsatte regionale midler til investering i relevant udstyr til videokonsultationer.

Indstilling

Administrationen indstiller, at oplæg til ambulant nytænkning i Psykiatrien tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for social og psykiatri.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 3

Sagen udskudt, idet sagen belyses yderligere med fokus på, hvordan princippet om digital lægedækning kan bidrage til udvikling af den nære psykiatri i hele regionen.

Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 4: Delegation af regionsrådets indstillingsret til de særlige pladser i Psykiatrien

18-000246

sagsfremstilling

4. Delegation af regionsrådets indstillingsret til de særlige pladser i Psykiatrien

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3991805

Resume

Sundheds- og Ældreministeriet har den 20. december 2018 fremsat et lovforslag vedrørende de særlige pladser i psykiatrien. I lovforslaget er der lagt op til, at regionsrådet i patienternes bopælskommune får mulighed for at anmode visitationsforummet om at udfærdige en indstilling til en særlig plads. Lovforslaget er vedtaget og trådte i kraft den 1. april 2019. Det foreslås, at indstillingsretten til de særlige pladser delegeres fra regionsrådet til psykiatrilæden.

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog i juni 2017, at der i hver region skulle oprettes særlige pladser på psykiatriske afdelinger. Region Sjælland har etableret de planlagte 23 særlige pladser i Psykiatrien Syd i Vordingborg.

Ophold på de særlige pladser kan alene finde sted på baggrund af en indstilling og en afgørelse om visitation.

Det har tidligere udelukkende været kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune, som har kunne anmode om indstilling til visitation til de særlige pladser hos visitationsforummet for de særlige pladser. På baggrund af indstillingen fra visitationsforummet træffer kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune afgørelse om visitation af patienten til ophold på en af de særlige pladser.

Da de særlige pladser ikke er blevet anvendt i det forventede omfang, har Sundheds- og Ældreministeriet den 20. december 2018 fremsat et lovforslag vedrørende de særlige pladser i psykiatrien.

Med lovforslaget, som Folketinget efterfølgende har vedtaget med ikrafttrædelse den 1. april 2019, tillægges regionsrådet kompetence til – på lige fod med kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune – at anmode visitationsforummet om at indstille en patient til ophold på en af de særlige pladser.

Regionen får dermed mulighed for at gøre kommunen opmærksom på borgere, som efter regionens mening kan have gavn af et ophold på de særlige pladser.

Det vil dog fortsat være kommunalbestyrelsen i patientens handlekommune, der træffer den endelige afgørelse på baggrund af indstillingen fra visitationsforummet.

Med lovforslaget udvides regionsrådets kompetence desuden således, at regionsrådet får adgang til at indhente relevante oplysninger om patienten på tilsvarende vis som kommunalbestyrelsen og visitationsforummet.

Det er regionsrådet, der skal fastsætte den nærmere organisering og administration for anmodningsprocessen.

Administrationen foreslår, at regionsrådet delegerer indstillingsretten til de særlige pladser i psykiatrien til Psykiatrilæden. Såfremt regionsrådet delegerer indstillingsretten til Psykiatrilæden, vil Psykiatrilæden videredelegere til afdelingsledelserne, så indstillingsretten kan benyttes ude på de enkelte sengeafsnit og ambulante enheder.

Der sker parallel politisk behandling i Forretningsudvalget den 20. maj 2019 og Udvalget for social og psykiatri den 23. maj 2019 forud for Regionsrådets behandling af sagen den 27. maj 2019.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at regionsrådets indstillingsret til de særlige pladser delegeres til Psykiatrilæden. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 4

Sagen anbefalet, idet udvalget tilslutter sig, at regionsrådets indstillingsret til de særlige pladser delegeres til Psykiatrilæden og videre til afdelingsledelserne.

Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 5: LUP Somatik, fødende og psykiatri 2018

18-000245

sagsfremstilling

5. LUP Somatik, fødende og psykiatri 2018

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 4019536

Resume

Den årlige Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) for somatik, fødende og psykiatri vedrører patienternes oplevelser af patientforløbet. Forbedringspotentialer for somatikken relaterer sig især til at sikre større inddragelse af patienter og pårørende, bedre information og oplevelsen af en patientansvarlig læge. For fødende vedrører forbedringspotentialer jordmoderkonsultationer samt fødsels- og forældreforberedelsen, og for Psykiatrien vedrører det blandt andet samarbejde med kommune og fortsat fokus på inddragelse af patienter og pårørende.

Sagsfremstilling

I marts blev resultaterne af Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser for somatik, fødende og psykiatri 2018 offentliggjort.

Når regionerne sammenlignes i forhold til antal spørgsmål, som ligger over, lig med eller under landsgennemsnittet er Region Sjælland og Region Hovedstaden lavest placeret sammenlignet med de øvrige regioner i forhold til somatik og fødende. I Region Sjælland og Region Hovedstaden er der sket en negativ udvikling for størstedelen af spørgsmålene, i modsætning til Region Syddanmark, Region Nordjylland og Region Midtjylland hvor der er sket en positiv udvikling for størstedelen af spørgsmålene.

Når regionerne sammenlignes i forhold til tilfredshed i Psykiatrien, ligger tilfredsheden for de voksne patienter under landsgennemsnittet.

Resultater for somatik

LUP somatik vedrører oplevelser af patientforløb blandt ambulante, planlagt indlagte og akut indlagte patienter.

Region Sjælland har forbedret sig på i alt fem spørgsmål for ambulante patienter fra 2017 til 2018. Disse vedrører:

- Personalet har tid til patienterne.
- Personalet er alt i alt tilfredse med besøgets forløb.
- Ambulatoriets åbningstider passer til patienternes behov.
- Personalet spørger ind til patienternes egne erfaringer med sygdom/tilstand.
- Ambulatoriets lokaler er rene.

For planlagt og akut indlagte er der sket en positiv udvikling i forhold til patienternes oplevelse af lokalernes renhed.

Temaspørgsmål om patientansvarlig læge

I spørgeskemaet for LUP Somatik er der tre temaspørgsmål om patientansvarlig læge. Temaet er relevant i forhold til kravet i de nationale kræftpakker, hvor 90% af patienter i kræftpakkeforløb i 2020 skal opleve, at de har en patientansvarlig læge.

I Region Sjælland svarer 25-26% af de planlagt indlagte og ambulante patienter "ja" til, at de har hørt om ordningen patientansvarlig læge. Heraf oplever 57% af patienterne, at de har en patientansvarlig læge i deres samlede forløb. Det begrænsede kendskab kan være resultat af, at en bredere implementering i Region Sjælland først sker i 2019.

Resultater for fødende

LUP fødende er opdelt i graviditet, fødsel og tiden efter fødslen.

Resultaterne viser, at der er sket en positiv udvikling i forhold til kvindernes oplevelse af forberedelse og information om amning samt at deres partner kan være på sygehuset i det omfang, der er behov for. Generelt er det resultaterne for fødselsoplevelsen, som er mest positive.

Tilfredsheden er relateret til, at personalet er venligt og imødekommende ved ankomst til hospitalet, at der er en jordemoder til stede på fødestuen i det omfang, kvinderne har behov for det, og at kvinderne får god støtte fra personalet under fødslen.

Selvom resultatet vedrørende håndtering af amning er forbedret siden 2017, så viser undersøgelsen, at det er under halvdelen af kvinderne, der oplever, at de er tilstrækkelig forberedt på opstart af amning.

Resultater for Psykiatrien

LUP Psykiatri omfatter i 2018 ni undersøgelser, hvoraf fire er forældre- eller pårørendeundersøgelser.

Tilfredsheden er for både patienter og pårørende især relateret til den gode relation - omgangstonen, oplevelsen af at personalet lytter og muligheden for at tale åbent om vanskeligheder og problemer.

Der har i 2018 været en positiv udvikling for alle grupper af patienter, når det gælder inddragelse i beslutninger om udredning og behandling. Særligt i den ambulante børne- og ungdomspsykiatri er forbedringen markant. Udviklingen har også været positiv, når det gælder voksne ambulante patienters oplevelse af, at deres pårørende er inddraget i det omfang, de har behov for.

Pårørende til voksne ambulante patienter oplever i højere grad end landsgennemsnittet, at personalet bakker dem op og støtter patienten i pårørendekontakt. Dog ligger de pårørendes samlede indtryk af patientens besøg dog under landsgennemsnittet.

Selvom der generelt er høj tilfredshed med behandlingen, ligger Region Sjælland for de fleste patientgrupper lavere end landsgennemsnittet på dette spørgsmål, og ligeledes når det gælder spørgsmålet om patienten har fået det bedre af behandlingen eller indlæggelsen.

Behov for forbedringer

Resultaterne for 2018 viser, at Region Sjælland bør prioritere forbedringsindsatser inden for somatik, fødende og psykiatri. Den negative udvikling for størstedelen af spørgsmålene i Region Sjælland tydeliggør behovet for at styrke arbejdet med patienttilfredsheden.

Somatik:

- Sikre, at patienter og pårørende i højere grad bliver inddraget i beslutninger om behandling.
- Sikre udbredelse af patientansvarlig læge.
- Skabe bedre forløb og overgange til kommunal pleje.
- Sikre, at patienten modtager information om (bi)virkninger ved ny medicin.

Fødende:

- Sikre, at kvinderne bliver forberedt på håndtering af opstart af amning og får den fornødne hjælp på sygehuset.
- Sikre, at kvinderne oplever, at fødsels- og forældreforberedelsen er brugbar, herunder også at fødslen er drøftet med personalet efter ønsket omfang.
- Sikre, at kvinderne oplever, at jordemoderkonsultationerne er brugbare.

Psykiatri:

- Sikre bedre samarbejde og kontakt med kommuner.
- Sikre bedre effekt af indlæggelse og behandling.
- Fastholde en høj grad af inddragelse af patienter og pårørende.

Sagen forelægges for Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 22. maj 2019 og Udvalget for social og psykiatri den 23. maj 2019 forud for behandling i Forretningsudvalget den 17. juni 2019 og Regionsrådet den 19. august 2019.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 5

Sagen forelagt, idet udvalget følger op på indsats ift. de områder i psykiatrien, hvor der er behov for at styrke arbejdet med patienttilfredshed.

Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Bilag

Notat - LUP Somatik

Notat - LUP fødende

Notat - LUP Psykiatri

Rapport - LUP Somatik

Rapport - LUP Fødende

Rapport - LUP Psykiatri

Punkt 6: Udvalgenes arbejde med afbureaukratisering og modernisering

18-000246

sagsfremstilling

6. Udvalgenes arbejde med afbureaukratisering og modernisering

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3996835

Resume

På Regionsrådets seminar den 4.-5. marts 2019 blev det aftalt, at alle udvalg ser på muligheder for afbureaukratisering og modernisering inden for eget område med henblik på at frigøre ressourcer til kerneopgaverne. Udvalget for afbureaukratisering og modernisering vil samle udvalgenes bidrag i en samlet afrapportering til Regionsrådet i efteråret.

Sagsfremstilling

Udvalget for afbureaukratisering og modernisering fremlagde målsætninger for udvalgets arbejde på Regionsrådets seminar den 4.-5. marts 2019. Målet er, at forenkling af procedurer og regler, effektivisering af arbejdsgange og gode idéer til nye løsninger skal bidrage til at frigøre ressourcer til regionens kerneopgaver.

Regionsrådet tilsluttede sig, at alle udvalg i løbet af foråret gennemgår eget arbejdsområde for at finde ud, hvordan udvalget kan bidrage. Brev fra udvalgsformand Egon Bo blev efterfølgende sendt til samtlige udvalg (*vedlagt*).

Eksempelvis kan det dreje sig om, hvilke procedurer og rapporter, der er på udvalgets fagområde, og om regionen har mulighed for at forenkle disse. Videre kan det være eksempler på innovative arbejdsgange inden for fagområdet, som med fordel kan bredes ud til andre. Der kan også være tale om regler, som er indført på et tidspunkt, og som der ikke længere er behov for, eller som kan forenkles.

Muligheder inden for udvalgets arbejdsområde

På udgangspunkt i kommissoriet og arbejdsplanen for Udvalget for social og psykiatri kan mulighederne for afbureaukratisering og modernisering drøftes i relation til den regionale psykiatri og det regionale socialområde. På baggrund af drøftelsen kan der opstilles forslag til afbureaukratisering og modernisering inden for udvalgets arbejdsfelt.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der identificeres konkrete forslag til afbureaukratisering og modernisering inden for udvalgets arbejdsområde
2. udvalgets forslag indgår i en samlet afrapportering til Regionsrådet.

Sagen afgøres af Udvalget for social og psykiatri.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 6

Sagen drøftet.

Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Bilag

Henvendelse om udvalgssamarbejde om afbureaukratisering og modernisering

Punkt 7: Aktuelle sager

18-000246

sagsfremstilling

7. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3830912

Udvalget orienteres om aktuelle sager inden for dets område.

Sundhedsstyrelsens rapport om brug af tvang i psykiatrien 2018

Udvalget orienteres om Sundhedsstyrelsens monitoreringsrapport om brug af tvang i psykiatrien i 2018. Sammen med monitoreringsrapport *vedlægges* et opsummerende notat med Psykiatriens bemærkninger til rapporten.

APN-sygeplejersker i Psykiatrien

Udvalget besluttede den 21. marts 2019 at undersøge muligheder for APN-sygeplejersker i Psykiatrien. Udvalget orienteres om planer for temadag den 21. juni 2019 om fordele og ulemper ved APN-sygeplejersker i Psykiatrien i samarbejde med Region Hovedstaden.

Sikringsafdelingens kapacitet

Udvalget orienteres om Sikringsafdelingens kapacitet.

Kofoedsminde

Udvalget orienteres om den aktuelle situation på Kofoedsminde, herunder initiativer til sikring af at mere af arbejdet udføres af fast tilknyttet personale samt personale med relevant uddannelse.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 7

Administrationen orienterede om aktuelle sager inden for udvalgets område, herunder Sundhedsstyrelsens rapport om brug af tvang i psykiatrien 2018, APN-sygeplejersker i Psykiatrien, Sikringsafdelingens kapacitet og Kofoedsminde. Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Bilag

Notat om Sundhedsstyrelsens årsrapport vedr. brug af tvang

Monitoreringsrapport om tvang i psykiatrien 2018

Punkt 8: Næste møde

18-000246

sagsfremstilling

8. Næste møde

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3830913

Det næste møde i udvalget afholdes den 3. september 2019 kl. 9.00-12.00.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 23. maj 2019, pkt. 8

Næste møde i Udvalget for social og psykiatri afholdes den 3. september 2019 kl. 9.00-12.00.

Jens Gredal (A) og Per Hovmand (C) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.