

REFERAT Social- og psykiatriudvalget d. 04-04-2024

Mødedato Torsdag d. 04. april 2024 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Samarbejde i overgange mellem Psykiatrien og kommunerne.....	5
LUP Psykiatri 2023.....	9
Forslag fra Venstre vedr. blodprøver og EKG.....	13
Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning om udredningsretten for børn og ung	17
Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Socialområdet pr. 31. december 2023.....	22
Kompetenceudvikling på Socialområdet.....	25
Aktuelle sager.....	29
Næste møde.....	31
Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatriudvalget torsdag den 4. april 2024.....	33

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-06651

Dok ID: 11008454

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

.

2 (Åben) Samarbejde i overgange mellem Psykiatrien og kommunerne

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2020-12393

Dok ID: 11369222

Resumé

Psykiatriens samarbejde med kommunerne om borgere med psykiske lidelser finder sted på politisk, fagligt-strategisk og på operationelt niveau. Samarbejdet er rammet ind af Sundhedsaftalen 2024-2027 og organisatorisk forankret i regi af sundhedsklyngerne. Udvalget præsenteres på mødet for konkrete eksempler på samarbejdet i overgange i forløb om borgere med psykiske lidelser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Borgere med psykiske lidelser er ofte i kontakt med mange forskellige parter, og Psykiatrien er i løbende dialog med kommunerne, som en del af det konkrete samarbejde om borgere med psykiske lidelser. En vigtig præmis for Psykiatriens samarbejde er kommunernes forskellige rammer, vilkår, muligheder og udfordringer. Andelen af borgere i botilbud og botilbudslignende tilbud, kommunale såvel som private, har også stor betydning for det konkrete samarbejde.

Sundhedsaftalen 2024-2027

De nye sundhedsaftaler er netop godkendt af Sundhedsstyrelsen den 5.marts 2024.

Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne har ansvaret for at sikre implementering af og opfølgning på sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen definerer et fælles ansvar for at sikre gode sektorovergange i borgerens forløb, som bl.a. omhandler rettidig og korrekt flow af kommunikation. Sundhedsaftalens værktøjskasse indeholder konkrete aftaler i form af forløbsbeskrivelser og flowdiagrammer, der beskriver handlinger, arbejdsgange og ansvar omkring indlæggelser og udskrivelser og samarbejdet i ambulante forløb.

Sundhedsklynge-samarbejdet

Psykiatrien indgår i de fire klyngers samarbejde. Psykiatrideledelsen deltager i samarbejdet på det fagligt-strategiske niveau, og Psykiatriens kliniske afdelingsledelser deltager i samarbejdsfora på operationelt niveau.

Psykiatriens særlige fokusområder i sundhedsklynge-samarbejdet er bl.a. implementering af STIME i Region Sjælland, implementering af integreret behandlingstilbud til borgere med samtidigt rusmiddelmisbrug og psykisk lidelse samt samarbejdet i regi af IPS-projektet (Individuelt Planlagt job og uddannelse med Støtte).

De fire sundhedsklynger har organiseret det konkrete samarbejde forskelligt.

- Holbæk-klyngen har organiseret sig med operationelle fora for hhv. voksne samt børn og unge og har fokuserede indsatser omkring bl.a. IPS-samarbejdet.
- Slagelse-klyngen har organiseret det operationelle niveau i fire temaudvalg, bl.a. et udvalg for trivsel for børn, unge og familier, som arbejder med implementering af god elektronisk korrespondance mellem kommuner og almen praksis mhp færre tilbageviste henvisninger til børne- og ungdomspsykiatrien.
- Nykøbing F.-klyngen har organiseret det operationelle niveau i lighed med Holbæk-klyngen og har bl.a. fokus på fremrykket kommunal sagsbehandling.
- Klyngen omkring SUH har organiseret det operationelle niveau i en styregruppe for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen og arbejder blandt andet med systematiske undersøgelser af borgere i socialpsykiatriske tilbud.

Samarbejde i overgange

Psykiatrien samarbejder med kommunerne om at sikre tæt koordinering i patientforløb. Et velfungerende samarbejde mellem Psykiatrien og kommunen er afgørende for, at den enkelte borger kan få et meningsfuldt og sammenhængende forløb. Det gode samarbejde er karakteriseret ved, at der er tæt koordination og klare aftaler om ansvarsfordeling og overlevering af viden, bl.a. gennem tidlig inddragelse af kommunen, netværksmøder, fælles planer og opfølgning i overgange for at forebygge genindlæggelser.

Psykiatrien arbejder aktuelt på at understøtte det konkrete samarbejde på netværksmøder med, udskrivningsaftaler, indsatsplaner og netværksplaner. Implementeringen af F-ACT modellen i distriktspsykiatrien styrker samarbejdet i overgange mellem indlæggelse og ambulant behandling og i det lokale samarbejde med socialpsykiatrien om den enkelte patient. Psykiatrien har desuden ansat socialsygeplejersker, som har til opgave at understøtte socialt udsatte psykiatriske patienter og bygge bro til kommunale samarbejdspartnere.

Chefsygeplejerske Mia Hesselberg vil på mødet orientere udvalget om det konkrete samarbejde mellem Psykiatrien og kommunerne i den sydlige del af regionen.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget kvitterede for en ærlig og nuanceret præsentation og opfordrede til at de erkendte og fælles udfordringer i samarbejdet bringes ind i klyngesamarbejdet.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

.

3 (Åben) LUP Psykiatri 2023

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-08842

Dok ID: 11369242

Resumé

Udvalget orienteres om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2023 for Psykiatri.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

LUP 2023, der blev offentliggjort den 13. marts 2023, er resultatet af den landsdækkende undersøgelse, der indsamler resultater via spørgeskemaer til patienter, der enten har haft ambulant besøg eller været indlagt i 2023. LUP Psykiatri er gennemført af DEFACTUM i Region Midtjylland. Alle rapporter er tilgængelige på [DEFACTUMs hjemmeside](#).

Spørgsmål, der indgår i LUP, besvares på en skala fra 1 til 5. Tallet 1 angiver patienttilfredsheden "slet ikke" og 5 angiver patienttilfredsheden "i meget høj grad".

LUP Psykiatri 2023 består af syv delundersøgelser. Heraf er fem (undersøgelserne i Børne- og ungdomspsykiatrien og Retspsykiatrien) gennemført efter det oprindelige koncept (årlig undersøgelse og personlig udlevering). De to undersøgelser i voksenpsykiatrien er gennemført efter det nye koncept med månedlige målinger via e-Boks. De nye målinger begyndte i oktober 2022. 2023 er det første år med et helt års månedlige målinger for LUP Psykiatri.

I det følgende fremstilles kort 2023 resultaterne for LUP Psykiatri. Der henvises endvidere til notatet "LUP 2023 overbliksnøt Psykiatri" (se *vedlagte* bilag) for uddybning af de centrale tendenser i resultaterne.

Kort om resultaterne for LUP Psykiatri 2023

- I forhold til 2022 er der for alle 7 undersøgelser sket en lille stigning i den overordnede tilfredshed. Det er dog ikke signifikant – hvilket betyder, at det kan skyldes tilfældig variation.
- Voksne indlagte: Den overordnede tilfredshed ligger over landsgennemsnittet.
- Voksne ambulante: Den overordnede tilfredshed ligger signifikant under landsgennemsnittet.
- De 4 undersøgelser i Børne- og Ungdomspsykiatrien: Den overordnede tilfredshed afviger ikke signifikant fra landsgennemsnittet.

- Den specialiserede retspsykiatri: Den overordnede tilfredshed adskiller sig ikke signifikant fra landsgennemsnittet.

Det overordnede mønster i årets undersøgelse ligner det mønster, som også ses på i de andre regioner og i de tidligere år:

- Ambulante patienter er generelt mere tilfredse end de indlagte patienter
- Patienter i B&U er generelt mere tilfredse end i voksenpsykiatrien
- Patienter i Retspsykiatrien er generelt mindre tilfredse end de øvrige grupper.
- På tværs af grupperne er der størst tilfredshed med personalet, som er venligt og imødekommende.

Indsatser til styrkelse af patienttilfredsheden

Psykiatrien har i efteråret 2023 gennemført feedbackmøder i den ambulante voksenpsykiatri med det formål at undersøge nærmere, hvad der har betydning for ambulante patienters tilfredshed.

Feedbackmøderne har resulteret i værdifuld lokal læring, og der arbejdes i foråret 2024 på at opsamle den vigtigste læring fra møderne med henblik på at forbedre den patientoplevede kvalitet fremover.

Psykiatriens afdelinger har fokus på patienttilfredshed på forskellig måde. I Børne- og Ungdomspsykiatrien udarbejdes lokale handleplaner for patienttilfredshed på afsnitsniveau, og derudover arbejdes der i både klinikker og på døgnafsnit med "Værdibaseret dialog". I voksenpsykiatrien arbejdes der nogle steder med "Den indledende recovery samtale", hvor patienter ved indlæggelsen spørges om deres ønsker og mål med indlæggelsen, og andre steder afprøves Fælles beslutningstagen.

På det fælles niveau vil Psykiatrien vil arbejde med at højne patienternes oplevelse af kvalitet og tilfredshed gennem et fortsat fokus på recovery.

Psykiatrilæden vil på mødet orientere om de overordnede resultater og om arbejdet med patienttilfredshed.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2023 for Psykiatri, blev taget til efterretning. Udvalget bakkede op om, at undersøgelsens metode udfordres, med henblik på at sikre en højere og mere repræsentativ deltagelse.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

1. LUP 2023 overbliknotat Psykiatri.docm (DokID: 11363372 - EMN-2023-08842)

4 (Åben) Forslag fra Venstre vedr. blodprøver og EKG

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-06651

Dok ID: 11368965

Resumé

Forretningsudvalget behandlede den 27. februar 2024 forslag fremsendt fra Venstre om, at E-hospitalet giver mulighed for blodprøver og EKG hjemme hos borgere. Forretningsudvalget besluttede at forslaget skal behandles i Social- og Psykiatriudvalget og dernæst i Det nære sundhedsudvalg.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter afgrænsning af målgruppe og behov.

Sagen afgøres af Social- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forretningsudvalget [behandlede den 27. februar 2024](#) nedenstående forslag fremsendt fra Venstre og besluttede, at sende forslaget til behandling i Social- og Psykiatriudvalget med henblik på at afgrænse målgruppe og behov og dernæst i Det nære sundhedsudvalg med henblik på, at drøfte videre løsningsmuligheder.

Forslaget fra Venstre fremsendt den 20. februar 2024 lyder:

”Situationen er, at for mange psykisk syge og andre sårbare borgere er blodprøver og EKG en meget vanskelig opgave i forhold til logistik og nåleskræk mv, men helt nødvendig i forhold til dels deres udredning, men også i forhold til den medicinske behandling.

Venstre foreslår derfor følgende:

E-hospitalet giver mulighed for blodprøver og EKG hjemme hos borgere, der er særlig sårbare uanset medicinsk eller psykiatrisk lidelse.

Dette ønskes behandlet i social og psykiatri udvalget samt udvalget for det Nære sundhedsvæsen”.

Administrationens bemærkninger

Som afsæt for drøftelse og afgrænsning af målgruppe og behov kan administrationen oplyse, at der i Psykiatrien er en mindre gruppe patienter, som ikke får og ikke har fået taget blodprøver/EKG i en længere periode.

Patienterne får taget blodprøver og EKG hos egen læge, sundhedscenter eller på de regionale laboratorier. Det forudsætter, at patienten er i stand til at møde fysisk op.

EKG taget hos egen læge indgår ikke Sundhedsplatformen og derfor scanner nogle praktiserende læger EKG og sender elektronisk eller med posten til Psykiatrien. Der er desuden blodprøver, der er relevante for behandling af psykiatriske patienter, som egen læge ikke kan tage.

Målgruppe

I forhold til afgrænsning af målgruppen vil et evt. tilbud være relevant for patienter med svær psykisk lidelse i behandling i distriktskykiatrien, som ikke kan fremmøde hos egen læge, på sygehus eller sundhedscenter. Det kan f.eks. være svært syge patienter med diagnosen skizofreni, som er i behandling med et antipsykotikum, der kræver regelmæssige blodprøver og EKG-kontrol.

I udgangspunktet er der tale om en mindre gruppe af patienter, for hvem det har betydning, men det konkrete behov vil afhænge af den endelige afgrænsning af målgruppen.

Om e-Hospitalet

eHospitalet tilbyder i dag blodprøvetagning og IV-behandling eksempelvis antibiotikabehandling og væskebehandling til borgere, der er indlagt via eHospitalet. eHospitalet udfører også EKG via samarbejdet med paramedicinerne i lægevagten.

eHospitalet udfører ikke derudover særskilt behandling af borgere, som ikke er indlagt. Det vil være praktisk muligt at tilbyde blodprøvetagning og EKG til særlige målgrupper, som ikke er indlagt, men der vil skulle tilføjes ekstra kapacitet til eHospitalet – blandt andet i form af flere mobile enheder.

Patienter visiteres i dag til eHospitalet i henhold til Sundhedsloven herunder af praktiserende læge, sygehus eller af vagtlæge.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Forslaget blev drøftet og fundet interessant, i det det blev bemærket, at de økonomiske konsekvenser for Det nære sundhedsvæsen og sikkerhedsspørgsmålene bør afklares nærmere. Hertil finder udvalget, at der bør udarbejdes et oplæg på hvordan en hensigtsmæssig samarbejdsform for målgruppen kan sættes sammen inden forslaget kan indgå i budgetforhandlingerne 2025.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

.

5 (Åben) Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning om udredningsretten for børn og unge i psykiatrien

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-00766

Dok ID: 11378081

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet er blevet bedt om at afgive en redegørelse om de foranstaltninger og overvejelser som følger af Rigsrevisionens beretning nr. 10/2023 med Statsrevisorernes bemærkninger, om overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien. Ministerredegørelsen baseres på udtalelser fra regionsrådene. Af sagen fremgår resultaterne af Rigsrevisionens undersøgelse, Statsrevisorernes bemærkninger til denne, samt udkast til Region Sjællands udtalelse til ministeriet.

I udkast til godkendelse anerkender regionen bl.a., at der skal være en ensartet registreringspraksis i de fem regioner. Regionen vil søge at mindste det stigende pres på børne og ungdomspsykiatrien med tidligere og bedre forebyggelse i samarbejde med kommunerne og ved hjælp af STIME m.m. .

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til bemærkninger til bidrag til ministerredegørelse godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen iværksatte i foråret 2023 en undersøgelse om patientrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien, og afgav på baggrund af undersøgelsen en beretning til Statsrevisorerne, som den 19. februar 2024 afgav bemærkninger til Folketinget om beretningen.

I henhold til lov om revision af statens regnskaber m.m., skal de relevante ministre afgive en redegørelse til Statsrevisorerne for de foranstaltninger og overvejelser, som Statsrevisorernes beretning giver anledning til.

Af samme lov fremgår det endvidere, at ministeren skal indhente en udtalelse fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår derefter som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne.

Regionerne er på denne baggrund blevet bedt om at afgive en udtalelse til indenrigs- og sundhedsministeren.

Såvel Regionsrådet som Social- og psykiatriudvalget har tidligere været orienteret om sagen. Udvalget har tidligere ønsket at behandle udkast til bidrag.

Rigsrevisionens undersøgelse

Rigsrevisionens formål med igangsætning af undersøgelsen var at vurdere, om regionerne har sikret, at børn og unge udredes for psykisk sygdom og informeres om deres rettigheder i overensstemmelse med reglerne for udredningsretten.

Udredningsretten giver patienten ret til at blive udredt inden for 30 dage efter modtagelsen af henvisningen, hvis det er fagligt muligt. Hvis patienten ikke kan udredes inden for 30 dage, har patienten ret til at få en udredningsplan. Udredningsplanen skal give klarhed over, hvilke undersøgelser patienten forventes at gennemgå, og hvor lang tid udredningen forventes at tage. Hvis årsagen til, at patienten ikke kan udredes inden for 30 dage skyldes manglende kapacitet, har patienten derudover ret til udvidet frit sygehusvalg. Det udvidede frie sygehusvalg giver - på nærmere fastlagte vilkår - patienten mulighed for at blive henvist til udredning på et af de privathospitaler eller klinikker, som Danske Regioner har indgået aftale med.

Til brug for undersøgelsen indhentede og analyserede Rigsrevisionen data for alle udredningsforløb i børne- og ungdomspsykiatrien i de fem regioner, som er indberettet til Landspatientregisteret (LPR3) i perioden 3. kvartal 2019 - 4. kvartal 2022.

Rigsrevisionen vurderede, at man på grund af uensartet registreringspraksis ikke kunne anvende regionernes indberetninger fra den nationale monitorering til at analysere udredningstiden i børne- og ungdomspsykiatrien. Man besluttede derfor at anvende egne beregninger af udvalgte indberetninger til Landspatientregisteret, hvilket regionerne har kritiseret.

Rigsrevisionen indhentede desuden materiale til en stikprøveanalyse af 382 udredningsforløb blandt patienter i børne- og ungdomspsykiatrien. For hvert forløb i stikprøven gennemgik man patientens journal, henvisningsoplysninger, indkaldelsesbrev og de oplysninger, som regionerne har indberettet til LPR3 til brug for den nationale monitorering af overholdelse af udredningsretten.

Endelig har Rigsrevisionen i samarbejde med Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) analyseret, om der, uafhængig af forældrenes disponible indkomst og uddannelsesniveau, er lighed i udredningstiden for børn og unge i psykiatrien. Udredningstiden til denne undersøgelse blev baseret på Rigsrevisionens egne resultater af registeranalyse.

Rigsrevisionens resultater af undersøgelsen, samt Statsrevisorernes bemærkninger hertil

I Rigsrevisionens beretning til Statsrevisorerne anføres en række resultater og konklusioner på baggrund af undersøgelsen, og Statsrevisorerne har på denne baggrund i den såkaldte hovedkonklusion suppleret med nogle udtalelser. Samlet set konkluderes der bl.a. følgende:

- Regionerne har ikke sikret, at børn og unge udredes for psykisk sygdom og informeres om deres rettigheder i overensstemmelse med lovgivningen.
Statsrevisorerne tilføjer i hovedkonklusionen, at det kritiseres skarpt, at regionerne ikke har sikret, at børn og unge i psykiatrien bliver udredt og får information om deres rettigheder i overensstemmelse med loven.
- Flertallet af børn og unge er ikke blevet udredt inden for de lovpligtige 30 dage, og størstedelen af disse børn og unge er heller ikke blevet informeret om deres rettigheder, når udredningsfristen overskrides.
Det nævnes i denne sammenhæng, at Region Sjælland og to andre regioner i hele undersøgelsesperioden efter Rigsrevisionens vurdering har indberettet oplysninger, der systematisk undervurderer patienternes ventetid til udredning.

- Det findes utilfredsstillende, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke har understøttet, at regionerne har en ensartet og korrekt indberetning af patienternes ventetid til udredning. Statsrevisorerne tilføjer, at det påtales skarpt, at Indenrigs- og Sundhedsministeriets nationale overvågning af regionernes overholdelse af udredningsretten ikke er retvisende.
- Der kan på baggrund af VIVE-undersøgelsen påvises en længere estimeret udredningstid for børn og unge af resurssvage forældre end for børn og unge af resursestærke forældre. Det anføres, at der bl.a. for Region Sjællands vedkommende ses en tydelig tendens til, at patienternes udredningstid stiger, i takt med at forældrenes socioøkonomisk status falder. Statsrevisorerne har ikke udtalt sig i forhold til VIVE-undersøgelsen eller Rigsrevisionens redegørelse herom.

Administrationens kommentarer til beretningen

Psykiatrilæden har i en redegørelse af 19. februar 2024 til Regionsrådet bl.a. anført følgende:

- Kernen i Regionernes udfordringer på området er den vedvarende stigning i antallet af patienter.
Rigsrevisionen påviser, at der i perioden fra 2016-2022 har været en stor stigning i antallet af sygehusophold i børne- og ungdomspsykiatrien på tværs af landet. Det opgøres samtidig, at hverken budget- eller personaleresourcer er fulgt med i samme takt. Til trods for en stor indsats alle steder, også i Region Sjælland, har dette betydet, at alle danske børne- og ungdomspsykiatrier i dag er under pres.
- Rigsrevisionen kritiserer særlig de forskelle mellem regionerne, der drejer sig om uensartet registrering af udredningsforløbene og de deraf afledte konsekvenser for udvidet frit sygehusvalg.
Regionerne er enige i, at der bør være en ensartet registreringspraksis på tværs af regionerne. Der har derfor i regi af Danske Regioner været nedsat en arbejdsgruppe, som i efteråret 2023 fremlagde en fælles ny Registreringsvejledning og eksempelsamling, som er under implementering i Region Sjælland.
Det er Psykiatrien Region Sjællands vurdering, at dette tiltag - sammen med en opdatering af Mit Sygehusvalg - vil imødekomme kritikken fra Rigsrevisionen.
- Rigsrevisionen kommer ikke med noget klart bud på, hvorfor de socioøkonomiske forskelle i VIVE-undersøgelsen opstår, og udtaler heller ikke kritik på den baggrund. Rigsrevisionen anbefaler, at regionerne bruger analysens resultater som afsæt til at afdække mulige årsager til de påviste uligheder.
Det er ikke ukendt, at der er ulighed i sundhed i Danmark, og at Region Sjællands borgere, er blandt de hårdest ramte. I Psykiatrien Region Sjælland er man ekstra opmærksomme på at ringe familier op og sikre sig, at de tilbydes tid i den af vores klinikker, hvor ventetiden er kortest.

Regionsrådets bemærkninger

Udkast til brev med Regionsrådets bemærkninger til brug for ministerens redegørelse er *vedlagt* sagsfremstillingen.

Af forslaget til bemærkninger fremgår det bl.a. at:

- Regionsrådet tager konklusionerne i Rigsrevisionens beretning og Statsrevisorernes bemærkninger til efterretning, og der følges op på de relevante problemstillinger, som beretningen peger på.
- Regionsrådet hæfter sig ved, at Psykiatrien Region Sjælland anerkender, at der skal være en ensartet registreringspraksis i de fem regioner, og at der derfor i et samarbejde mellem de fem regioner er udarbejdet en ny registreringsvejledning samt en eksempelsamling til brug i de kliniske afdelinger og ved visitation til afdelingerne.
- Regionsrådet konstaterer, at Psykiatrien søger at mindske det stigende pres på børne- og ungdomspsykiatrien med tidligere og bedre forebyggelse i tæt samarbejde med kommunerne, ved hjælp af STIME m.m. Derudover søger Psykiatrien bl.a. løbende at udbygge og øge kapaciteten i de børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier ved hjælp af flere ressourcer og medarbejdere, og at implementere mere accelererede udredningsforløb for de største patientkategorier (autisme og ADHD).
Regionsrådet bemærker i tilknytning hertil, at der er indgået en aftale med Privathospitalet Heimdal om at bistå med udredning af patienter henvist til børne- og ungdomspsykiatrien. Aftalen træder i kraft den 15. april 2024.
- Regionsrådet anerkender indenrigs- og sundhedsministerens initiativ i form af nedsættelse af et nationalt rådgivende udvalg, der skal komme med et bud på en mere optimal udrednings- og behandlingsret til børn og unge med psykisk sygdom.
- Regionsrådet finder det vigtigt, at de fremadrettede løsninger også forpligter kommunerne i forhold til de forebyggende indsatser og samarbejdet om gode henvisninger og videndeling i udredningsforløbet.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, som kræver særlig stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udkast til bemærkninger til bidrag til ministerredegørelse blev anbefalet.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

1. Region Sjællands bidrag til ministerredegørelse til Statsrevisorerne om beretning om overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien.docm (DokID: 11380594 - EMN-2023-00766)

6 (Åben) Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Socialområdet pr. 31. december 2023

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-06651

Dok ID: 11369445

Resumé

Med sagen forelægges opfølgning på Socialrådets drifts- og udviklingsaftale pr. 31. december 2023. Opfølgningen er samtidig den sidste, som følge af, at det som en del af Budgetaftale 2024 er besluttet at afskaffe Drifts- og Udviklingsaftale konceptet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Socialområdet 2023 pr. 31. december 2023 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Opfølgningen tager udgangspunkt i de fire overordnede målsætninger for 2023, der vedrører såvel den grundlæggende drift som de mål som indgår i Strategi 3.0 for Socialområdet:

1. Fortsat indtægtsudvikling
2. Forberedelse til forventet specialeplanlægning
3. Sundhed i socialpædagogisk sammenhæng
4. Socialområdet som attraktiv arbejdsplads

Under de enkelte målsætninger er defineret forskellige indikatorer, der anvendes ved opfølgning på målsætningerne. Status på opfølgning illustreres i skema nedenfor:

Målsætning	Indikator	Status 31.12.2023
1: Fortsat indtægtsudvikling på Socialområdet	1: Stigning i Socialrådets samlede omsætning pr. 31.12.2023	
	1: Gennemgang og beskrivelse af praksis som led i afklaring af fremtidig leverandørstatus	
2: Forberedelse til forventet specialeplanlægning	2: Etablering af efteruddannelses tilbud på diplomniveau	

	3: Gennemførelse af efteruddannelsesforløb	
	4: Gennemførelse af efteruddannelsesforløb på Kofoedsminde	
3: Sundhed i socialpædagogisk sammenhæng	1: Dokumenteret sundhedsfaglig plan for beboere i botilbud	
4: Socialområdet som attraktiv arbejdsplads	1: Sygefravær pr. 31.12.2023	
	2. Konklusion om hvad der har vist sig at styrke rekruttering og fastholdelse	

For en detaljeret gennemgang af opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalen henvises til *vedlagte* bilag, der for en række af indikatorerne viser opfølgningsresultater for de enkelte tilbud.

Sygefravær på Socialområdet er fortsat højt og de gennemførte indsatser i 2023 har ikke ført til målopfyldelse. Arbejdet med sygefravær vil derfor fortsat være et hovedfokus i 2024.

Som led i opfølgningen præsenteres endvidere en spørgeskemaundersøgelse, der er gennemført blandt nyansatte medarbejdere. Undersøgelsen belyser hvad der for dem er væsentlige aspekter for rekruttering og fastholdelse, og er *vedlagt* som bilag.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Socialområdet 2023 blev taget til efterretning.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

1. Bilag_Opfølgning på Socialrådets Drifts- og Udviklingsaftale pr. 31.12.23 (DokID: 11379648 - EMN-2023-06651)
2. Bilag_spørgeskema rekruttering (DokID: 11369481 - EMN-2023-06651)

7 (Åben) Kompetenceudvikling på Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-06651

Dok ID: 11369406

Resumé

Budgetaftale 2024 retter et særligt fokus på kompetenceudvikling på Socialområdet, der skal sikre faglig kvalitet i de højt specialiserede tilbud til mennesker med komplekse behov. Den tværgående pulje til kompetenceudvikling på Socialområdet blev med budgetaftalen udvidet fra 2 mio. kr. til 5 mio. kr. årligt. Midlerne anvendes både til undervisning, supervision og faglige vejledning af Socialområdets medarbejdere. Med denne sag orienteres om undervisningsindsatsen, mens orientering om model for supervision og faglig vejledning er planlagt til møde i i Social- og Psykiatriudvalget den 5. september 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringens tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Allerede i 2023 indledte det regionale socialområde et samarbejde med Professionshøjskolen Absalon om udbud af diplommoduler, der er tonet til behov i højt specialiserede sociale tilbud. I 2023 var afsat 2 mio. kr. i en tværgående pulje på Socialområdet.

I 2024 er puljen udvidet til 5 mio. kr. med det formål både at fortsætte uddannelsesindsatsen, at forøge lønkomensation til de tilbud, der sender medarbejdere i uddannelse og at udbygge supervision og faglig vejledning til medarbejderne.

I 2024 budgetteres med at bruge ca. 3,5 mio. kr. til gennemførelse af diplommoduler og ca. 1,5 mio. kr. til udbygning supervision og faglig vejledning. Første skridt til udbygning af supervision og faglige vejledning har været at rekruttere en psykolog opgaven. Psykologen tiltræder d. 15. april 2024. I møde d. 5 september 2024 vil udvalget blive orienteret om arbejdet med udvikling af supervision og faglig vejledning.

Fordelingen af midler til hhv. undervisning, lønkomensation og supervision vil kunne forskyde sig hen over året. Den endelig fordeling kendes først, når det er kendt, hvor stor en del af deltagergebyrerne, der bliver dækket af Den regionale Kompetencefond. Pt. er Den regionale Kompetencefond løbet tør for penge, hvorfor diplommoduler finansieres fuldt af de afsatte budgetmidler. Kompetencefonden forventes at få tilført nye midler i forbindelse med OK24. Tilbuddene på Socialområdet vil så blive henvist til at søge Den regionale Kompetencefond, før de kan søge midler i den tværgående pulje.

Samarbejdet med Absalon

Udvikling af diplommoduler foregår i en proces, hvor Socialområdet formulerer de undervisningsmål, der skal udfoldes i undervisningen, mens Absalon peger ønskerne ind i autoriserede diplommoduler, der ved gennemførelse giver deltagerne ECTS-point.

For at blive optaget på et diplommodul forudsættes normalt en mellemlang videregående uddannelse som fx pædagog, lærer eller sygeplejerske.

For at gøre modulerne tilgængelige også for medarbejdere med en kort videregående uddannelse, som fx social- og sundhedsassistent og medarbejdere uden forudgående uddannelse, tilbydes diplommodulerne tillige som fagspecifikke kurser og akademimoduler. Alle deltagerne følger den samme undervisning, normalt 10 undervisningsgange, men kravene til deltagerne er forskellige.

For deltagere der gennemfører modulerne på diplomniveau er et læsekrav pr. modul på ca. 1000 sider og krav om at gå til eksamen. Øvrige deltagere kan skære ned i læsestof og fravælge eksamen.

Der er pr. medio marts 2024 igangsat fire diplommoduler med fagligt indhold og deltagerantal som vist nedenfor:

- Brugerstyring, ressourceorientering og selvbestemmelse: 10 deltagere
- Metoder i seksualvejledning: 11 deltagere
- Neuropsykologi og neuropædagogik: 24 deltagere
- Sundhedsfremme i socialpædagogisk praksis: 17 deltagere

Til efteråret udbydes yderligere en række moduler. Foreløbige tilkendegivelser fra tilbuddene tyder på at følgende kurser vil kunne oprettes:

- Konflikt håndtering (udskudt fra foråret på grund af for få tilmeldte)
- Specialpædagogik i samtiden
- Kollegial vejledning
- Komplekse kommunikationsindsatser
- Samarbejde med Psykiatrien/Brobygning
- Seksualvejleder modul 3 - Vejledning, undervisning og udvikling

Hertil forventes modulerne Sundhedsfremmende interventioner samt Neuropsykologi og neuropædagogik at blive genudbudt.

Sideløbende med de her omtalte diplomkurser gennemføres i foråret et onboardingkursus for nye medarbejdere på Socialområdet. Kurset består af 5 undervisningsdage, hvor 4 undervisningsdage er fælles og én dag gennemføres i de nyansattes eget tilbud.

Onboardingskurset er startet i marts 2024 med 29 tilmeldte. Kurset forventes gentaget senere i 2024 minimum én gang.

I pipelinen er endvidere et diplommodul i ledelse, der tones specifikke ledelsesudfordringer på Socialområdet, herunder at støtte ledelse på data og at arbejde med implementering af forbedringer. Modulet er målrettet afdelingsledere.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning, og det blev bemærket, at vi som region bør brede de positive budskaber om uddannelsesindsatsen ud.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

.

8 (Åben) Aktuelle sager

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-06651

Dok ID: 11008489

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om:

- Aktuelle pressesager.
- Økonomi i 10-årsplanen for psykiatriens udvikling – indledende mundtlig orientering om den nationale udmøntningsplan for 2024.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Administrationen orienterede om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

.

9 (Åben) Næste møde

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-06651

Dok ID: 11008512

Resumé

Næste møde i Social- og psykiatriudvalget afholdes tirsdag den 2. maj 2024 kl. 15.00-18.00

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste udvalgsmøde afholdes torsdag den 2. maj 2024 kl. 15.00-18.00.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

.

**10 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatriudvalget
torsdag den 4. april 2024**

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-06651

Dok ID: 11008515

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Bilag

.

