

REFERAT Social- og psykiatriudvalget d. 08-05-2025

Mødedato Torsdag d. 08. maj 2025 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på STIME i kommunerne.....	5
Status på sikkerhedsforanstaltninger i Psykiatrien.....	9
Ledelsesinformation på Socialområdet.....	13
Sikkerhed på Socialområdet.....	17
Bo og Naboskab - 6 demensboliger - Idéoplæg.....	20
Aktuelle sager.....	25
Næste møde.....	28
Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatriudvalget torsdag den 8. maj 2025.....	30

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-10218

Dok ID: 11938200

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Udvalget besluttede at rykke punktet ”Patientvejledernes årsrapport 2024” fra Aktuelle sager op til behandling efter pkt. 2.

Fraværende

Bilag

.

2 (Åben) Status på STIME i kommunerne

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-02961

Dok ID: 12132585

Resumé

Implementering af STIME i Region Sjælland startede i 2023. I maj 2024 blev lovgivning vedr. etablering af lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel vedtaget.

STIME er et bud på et lettilgængeligt behandlingstilbud. Status er nu, at alle regionens 17 kommuner er med i STIME-partnerskabet. 119 kommunale medarbejdere har deltaget i STIME-undervisningen. Heraf har 17 af disse deltaget i undervisning, så de kan varetage behandling i to spor. De uddannede medarbejdere har pr. februar 2025 gennemført 101 forløb og har 101 igangværende forløb til børn, unge og familier ude i kommunerne.

På mødet fremlægger Børne- og Ungdomspsykiatrien status og cases.

Indstilling

Administrationen indstiller, at status på STIME-indsatsen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Med Region Sjællands budgetaftale for 2023 blev der afsat 5 mio. kr. årligt til STIME – Styrket tværsektoriel indsats til børn og unges mentale sundhed. I maj 2024 blev implementeringen af STIME underbygget af ny lovgivning på området, hvor kommunerne blev forpligtet til lettilgængelig behandling af børn og unge i psykisk mistrivsel, og Børne- og Ungdomspsykiatrien blev forpligtet til en ny rådgivningsopgave i de lettilgængelige behandlingstilbud. STIME er et bud på lettilgængelige behandlingstilbud.

Børne- og Ungdomspsykiatrien forpligter sig i STIME-partnerskabet til at implementere undervisning, supervision og rådgivning til kommunale behandlere, så de kan varetage opsporing, behandling og inddragelse af læringsmiljøerne af børn og unge i psykisk mistrivsel.

Status på antal kommuner i STIME

Status er, at alle regionens 17 kommuner nu er med i STIME-partnerskabet. De kommuner der senest er blevet en del af partnerskabet, er Vordingborg og Guldborgsund. De har endnu ikke fået uddannet medarbejdere.

Status på STIME-uddannelsen

Fra de øvrige 15 kommuner er der uddannet i alt 119 medarbejdere, heraf har 17 af disse uddannet sig til at kunne varetage behandling i to spor. De kommunale medarbejdere fordeler sig på behandlingssporene "Når bekymring og tristhed fylder for meget" (her er 53 uddannet), "Når svære

følelser fører til selvskade” (her er 25 uddannet), ”Når tanker om krop og mad fylder for meget” (her er 13 uddannet) og ”Når uro, opmærksomhed og impulsivitet er en udfordring” (her er 45 uddannet). Se tabel 1 for overblik over uddannede medarbejdere.

Tabel 1: Antal uddannede medarbejdere fordelt på behandlingsspor og kommuner

	 NÅR URO, OPMÆRKSOMHED ELLER IMPULSIVITET ER EN UDFORDRING	 NÅR BEKYMRING ELLER TRISTHED FYLDER FOR MEGET	 NÅR SVÆRE FØLELSER FØRER TIL SELVSKADE	 NÅR TANKER OM KROP OG MAD FYLDER FOR MEGET
Greve	5	6	...	1
Køge	5	4	2	1
Næstved	2	5	2	2
Odsherred	2	3	4	2
Roskilde	5	8	3	1
Sorø	4	2	2	1
Slagelse	3	4	2	...
Ringsted	4	...	...	...
Faxe	5	6	1	2
Holbæk	2	4	2	1
Solrød	2	2	2	2
Stevns	2	2	2	...
Lejre	4	3	3	...
Lolland	...	2	...	...
Kalundborg	...	2	...	...
I alt	45	53	25	13

For at færdiggøre STIME-uddannelsen på sporet vedr. uro, opmærksomhed og impulsivitet skal man efter endt uddannelse deltage i minimum to ud af tre supervisionsgange og have en sag op til supervision. Dette har 23 medarbejdere gennemført og er derefter blevet certificeret. For at færdiggøre STIME-uddannelsen på de øvrige spor, skal man efter endt uddannelse deltage i minimum 8 ud af 10 supervisionsgange og have 4 sager op til supervision. Det har 3 medarbejdere opnået i foråret 2025 og yderligere 10 vil blive certificeret inden udgangen af maj 2025.

I STIME er der udviklet endnu et spor. Det omhandler når gentagende tanker og handlinger tager styringen. Der undervises først i dette spor til efteråret 2025.

Status på forløb til børn og unge i kommunerne (februar 2025)

Baseret på selvrapporterede svar fra 10 kommuner fremkommer det, at de kommunale medarbejdere, der har gennemført STIME-undervisningen, har gennemført 101 forløb til børn og unge og havde i februar 2025 også 101 igangværende forløb.

Det skal bemærkes, at tallene skal tages med forbehold, idet

- Lolland og Kalundborg først lige er kommet med nu og deltager i forårets uddannelse
- Guldborgsund og Vordingborg kommuner har endnu ikke kunnet nå at starte.
- Tre kommuner er i gang, men har ikke indsendt oplysninger, hvorfor tallene reelt er højere.

På mødet vil Børne- og Ungdomspsykiatrien fremlægge status og cases.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Udvalget kvitterede for oplægget.

Fraværende**Bilag**

.

3 (Åben) Status på sikkerhedsforanstaltninger i Psykiatrien

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-07342

Dok ID: 12132670

Resumé

Social- og psykiatriudvalget blev senest på møde den 30. maj 2024 orienteret om status på øgede sikkerhedsforanstaltninger i Psykiatrien.

Her et år senere gøres fornyet status på implementering af tryghedspakkens 5 indsatser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Social- og psykiatriudvalget blev senest på møde den 30. maj 2024 orienteret om status på øgede sikkerhedsforanstaltninger i Psykiatrien. Med dette punkt gøres fornyet status.

Psykiatrien i Region Sjælland fik i 2004 en tryghedspakke fra 10 årsplanen i form af en éngangsbevilling på 7,7 mio. kr. Midlerne blev givet dels for at sikre de fysiske rammer og dels så personalet kan forebygge og håndtere potentielle volds- og konfliktsituationer.

Med Budgetaftalen for 2024 bevilgede Regionsrådet 2 mio. kr. årligt til styrkelse af sikkerhedsforanstaltninger. I 2024 blev midlerne prioriteret sammen med de nationale midler til tryghedspakken. Fra 2025 er de 2 mio. kr. reserveret i en sikkerhedspulje, så der løbende kan iværksættes initiativer, der styrker sikkerheden og trygheden for medarbejdere og patienter.

Tryghedspakken omfatter fem indsatser. Nedenfor er status på Psykiatriens implementering af de 5 indsatser:

Fysiske rammer og alarmer

Alarmer og tilbehør er indkøbt og installeret. Der er sket ombygninger af de fysiske rammer, hvor relevant. Ombygningerne drejer sig primært om sikring af bedre flugtveje og etablering af vinduer mellem lokaler for at skabe bedre overblik.

Der opstår fortsat behov for at forbedre de fysiske rammer. Senest i ambulatoriet i Slagelse.

Medarbejdernes kompetencer

Styrkelse af alle faggruppers kompetencer inden for relationer og deeskalering samt løbende supervision er sat i system, og kurser afvikles løbende. Ledelsesopfølgning af gennemførte kurser er også sat i drift, blandt andet via regionens kursussystem Plan2Learn.

Der er desuden etableret et tilbud til afdelingerne om undervisning i anvendelse af et redskab til at forudsige voldelig adfærd blandt psykiatriske patienter.

Konduite

MED-Psykiatri godkendte i december 2024 retningslinjer om beklædning og fremtoning i Psykiatrien. Formålet med retningslinjen er blandt andet at understøtte, at arbejdstøjet ikke udgør en sikkerhedsrisiko.

Retningslinjer for risikovurdering, alarmopkald o.l.

En række retningslinjer for risikovurdering er revideret både lokalt og for Psykiatrien generelt.

Revisionen er aktuelt dels pga. ny viden og dels fordi lovgivning om visitering af patienter giver anledning til at revidere egne retningslinjer.

Der er igangsat et pilotforsøg med håndscannere i PAM i Slagelse, hvilket forventeligt vil give anledning til revision af retningslinje for visitering af patienter.

Anonymisering og sløring

Alle afdelinger har modtaget ID-kortholdere, hvor det er muligt at anonymisere mellemnavne og efternavn.

Der er desuden etableret mulighed for individuel sløring af medarbejdernavne for patienter, der udviser truende eller voldelig adfærd. I denne løsning kan en medarbejder aktivere sløring i SP. Derefter vil alle medarbejdernavne i Region Sjælland fremstå med en tal- og bogstavkode i minsundhed og sundhed.dk for den pågældende patient. I MinSP er der tale om en blokering. Der er lavet et administrativt setup til godkendelse og afvisning af sløringen. Sløringen gælder dog ikke i fritekstfelter.

Medio april er der indført afdelingsvis sløring i Retspsykiatrien, der betyder, at alle medarbejdernavne altid er erstattet med en tal og bogstavkode i minsundhed og sundhed.dk. Løsningen blev dog trukket tilbage efter kort tid pga. for vidtrækkende sløring af medarbejderes identitet i MinLog og manglende sløring af medarbejderes identitet i journalnotater i e-journal.

Ny runde af tiltag for at skabe sikkerhed og tryghed

Ledergruppen og MED-Psykiatri har bedt de lokale MED-udvalg om at vurdere sikkerheden for alle faggrupper i egen afdeling. Der skal være særlig fokus på sengeafsnit, akutmodtagelser og ambulante enheder. Arbejdet foregår i løbet af foråret. Formålet er at skabe overblik og koncentrere indsatsen der, hvor behovet er størst. Det forventes desuden, at der vil være forslag, hvor det giver mening at implementere på tværs af afdelingerne.

Uanset ovenstående arbejde gælder det fortsat, at ved akut opstået behov igangsættes handling straks for at skabe størst mulig tryghed.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Bent Jørgensen	Medlem	(V)
----------------	--------	-----

Bilag

.

4 (Åben) Ledelsesinformation på Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2023-07920

Dok ID: 12072954

Resumé

Regionsrådet vedtog den 14. januar 2025 strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028. Som en del af fundamentet i strategien skal det regionale socialområde udvikle enstregen ledelsesinformation, der kan danne afsæt for kvalitetsstyring via løbende tilstandsvurderinger på udvalgte områder og understøtte den datadrevne udvikling af området. Udvalget forelægges ledelsesinformationsrapport pr. maj 2025 og Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på baggrund af ledelsesinformationen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1. at rapportering på ledelsesinformation på Socialområdet pr. maj 2025 tages til efterretning
2. at Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på Socialområdet på baggrund af ledelsesinformationsrapporten tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 14. januar 2025 strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028. Som en del af fundamentet i strategien fremgår det under overskriften 'datadrevet udvikling', at:

Det regionale socialområde skal udvikle enstregen ledelsesinformation, der kan danne afsæt for kvalitetsstyring via løbende tilstandsvurderinger på udvalgte områder.

Dette bygger videre på Regionsrådets tidligere beslutning fra 6. februar 2024 om udviklingsinitiativer for Socialområdet, hvor arbejdet med styrket ledelsesinformation indgik som et centralt initiativ. Der indgik også forslag om at etablere et kvalitetsråd.

Udvalget vil i forlængelse heraf to gange årligt modtage en ledelsesinformationsrapport, og der er etableret et fagligt kvalitetsråd, der forud herfor forholder sig til data i rapporten og kommer med anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på Socialområdet på baggrund heraf.

Ledelsesinformation på Socialområdet

Socialområdet arbejder med ledelsesinformation i flere generationer, hvor ambitionen er at udvikle ledelsesinformation, der både kan informere politikerne og ledelsen på Socialområdet og på regionens tilbud.

Med denne sag rapporteres ledelsesinformation på Socialområdet for anden gang. Første rapportering på ledelsesinformation fandt sted på udvalgsmødet i Social- og psykiatriudvalget den 10. oktober 2024.

I den første rapportering indgik otte temaer, mens der i denne rapportering indgår 11 temaer. I forbindelse med hvert tema vises data for hvert af Region Sjællands 13 tilbud – enkelte gange med undtagelse af Børneskolen Filadelfia, der alene driver skole.

Faste og øvrige temaer

Der skelnes i denne og fremtidige rapporteringer mellem faste temaer og øvrige temaer.

De faste temaer indgår som en fast del af rapporteringen på ledelsesinformation hvert halve år.

De øvrige temaer optræder ikke nødvendigvis hvert halve år. De kan optræde enkeltstående, periodisk eller med en anden kadence. Kendetegnende for disse data er, at de enten er indsamlet manuelt og dermed ikke opdateres løbende, eller at de forekommer med en anden aftalt kadence fx trivselsmåling hvert andet år.

Faste temaer:

1. Arbejdsulykker med fravær
2. Sygefravær, kort og langt
3. Tilsyn – Påbud fra Arbejdstilsynet
4. Tilsyn – Bedømmelser fra Socialtilsyn Øst
5. Tilsyn – Bedømmelser fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Øvrige temaer i denne rapportering:

6. Sundhedsaudit
7. Vikarudgifter
8. Forskning
9. Kompetencer - medarbejdere under ECTS-givende uddannelse
10. Kompetencer - ledere og lederuddannelse
11. Trivselsmåling

I *vedhæftede* bilag præsenteres data for de 11 temaer. En opsummering på, hvordan de enkelte tilbud klarer sig i forhold til temaerne, fremgår af oversigterne på side 29-30 i bilaget.

Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde på Socialområdet

Der er etableret et fagligt kvalitetsråd med det formål at anvende ledelsesinformationen til at igangsætte tværgående udviklingsarbejde på et oplyst grundlag og udbrede virksomme metoder fx gennem forbedringsfællesskaber.

Kvalitetsrådet har forholdt sig til ledelsesinformationen og kommet med en række anbefalinger til det videre udviklingsarbejde på det samlede socialområde, der fremgår af *vedhæftede* bilag.

Anbefalingerne er præsenteret for institutionslederkredsen, og Socialområdets ledelse er ansvarlige for at medtænke dem i den fremtidige planlægning af udviklingsarbejdet på Socialområdet.

Videre proces

Data fra ledelsesinformation vil også blive anvendt i forbindelse med status på handleplan 2025 for strategi for det regionale socialområde 2025-2028, der forelægges på næste udvalgs møde.

Den næste afrapportering på ledelsesinformation forventes at være i forbindelse med udvalgs mødet den 13. november 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

1. Orienteringen blev taget til efterretning.

Udvalget besluttede, at Socialområdet til næste afrapportering udvider skemaet for de faste temaer i ledelsesinformationsrapporten, så anmeldte voldssager fremgår særskilt. Dette vil imødekomme et ønske fra udvalget om at adskille arbejdsulykker fra voldssager.

2. Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Bent Jørgensen

Medlem

(V)

Bilag

1. Bilag 1_Ledelsesinformation på Socialområdet_maj 2025 (DokID: 11955362 - EMN-2023-07920)
2. Bilag 2_Kvalitetsrådets anbefalinger til tværgående udviklingsarbejde (DokID: 12118514 - EMN-2023-07920)

5 (Åben) Sikkerhed på Socialområdet

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-04330

Dok ID: 12121363

Resumé

Social- og psykiatriudvalget gives en status på arbejdet med sikkerhed for medarbejderne på de sociale tilbud. Der er udarbejdet en sikringsstandard for de fysiske rammer, som rammesætter den sikkerhedsgennemgang, der er igangsat på de sociale tilbud.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Social- og psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

I Budgetaftale 2024 blev der sat fokus på at øge sikkerhed for medarbejderne på de sociale tilbud. Der er afsat midler i både 2024 og 2025 til en gennemgang og opgradering af sikkerheden.

Tidligere er sikkerhedstiltag oftest gennemført reaktivt på baggrund af konkrete påbud fra myndigheder. Der er behov for en mere proaktiv og systematisk tilgang, hvor der på de sociale tilbud foretages gennemgang med henblik på at forbedre sikkerheden.

I strategi for det regionale socialområde 2025-2028 er der også en målsætning om, at "Vi vil udvikle de fysiske og sikkerhedsmæssige rammer, der skal til for at løse opgaverne".

Sikringsstandard

Der er udarbejdet en sikringsstandard for de sociale tilbud. Standarden indeholder følgende parametre:

- Grundlæggende brandsikring (flugtvejsforhold, branddøre mm.)
- Arkitektoniske forhold (ventilation, rumstørrelser, belysning mm.)
- Indretningsmæssige forhold (gangbredde, nagelfast inventar mm.)
- Fysisk sikring, mekaniske tiltag (perimeterhegn, sluser mm.)
- Fysisk sikring, aktive sikringsanlæg (videoovervågning, overfaldsalarm mm.)

Standarden er retningsgivende for nybyggeri og større ombygninger. I forhold til eksisterende byggeri vil standarden anvendes som referenceramme.

Socialområdet rummer en bred variation af bygninger af både nyere og ældre karakter. Efterlevelse af sikringsstandarden vil derfor afhænge af de muligheder og barrierer, der kan være i eksisterende

byggeri.

Det videre arbejde med sikkerhedsgennemgang

Der er igangsat en gennemgang af alle de sociale tilbud. Arbejdsmiljøgrupper på de enkelte tilbud involveres i kortlægning af den sikkerhedsmæssige tilstand ud fra sikringsstandardens måleparametre via spørgeskemaer. Herefter dannes et samlet overblik for socialområdet, der sætter rammen for tværgående indsatser.

Der vil ske opfølgning herpå i Social- og psykiatriudvalget.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget besluttede at udsætte punktet til næste møde den 6. juni 2025.

Fraværende

Bent Jørgensen

Medlem

(V)

Bilag

.

6 (Åben) Bo og Naboskab - 6 demensboliger - Idéoplæg

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2025-02562

Dok ID: 12118218

Resumé

KereCentret er et botilbud for borgere med betydelig fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, specielt målrettet ældre borgere ved det sociale tilbud Bo og Naboskab i Rødbyhavn.

KereCentret mangler boliger til ældre borgere med udviklingshandicap, der udvikler Alzheimers og demens. Der fremlægges idéoplæg til etablering af nyt boafsnit, der tilgodeser efterspørgslen af botilbud til borgere med udviklingshandicap og diagnoserne Alzheimers og demens.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Ideoplægget til opførelse af nyt boafsnit til borgere med demens og Alzheimers godkendes
2. Der afsættes rådighedsbeløb svarende til tabel 2
3. Der frigives rådighedsbeløb på 1,5 mio. kr. i 2025
4. Der meddeles anlægsbevilling på 1,5 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til idéoplæg for et nyt boafsnit herunder en ny anlægsbevilling samt tildeling og frigivelse af rådighedsbeløb.

Der henvises til faktaboksen for uddybelse af fagbegreberne på anlægsområdet.

FAKTABOKS

Anlægsbevilling

er Regionsrådets godkendelse til et anlægsprojekt og fastlægger den samlede økonomiske ramme. Anlægsbevillingen kan tildeles ad én eller flere omgange afhængig af projektets karakter.

Rådighedsbeløb

er de budgetterede udgifter til et anlægsprojekt fordelt ud på de enkelte budgetår. Ved beslutning om at et anlægsprojekt skal gennemføres afsættes i budgettet rådighedsbeløb, som er under anlægsrammen.

Frigivelse af rådighedsbeløb

er en bevillingsmæssig hjemmel til, at rådighedsbeløbet må forbruges.

I strategien for det regionale socialområde 2025-2028 er der en målsætning om at udvikle de fysiske rammer, der skal til for at løse opgaverne. Heraf følger et kontinuerligt fokus på at udvikle bygningsmassen på de sociale tilbud, så den tilpasses efterspørgslen fra kommunerne og borgernes behov.

Bo og Naboskab er et landsdækkende tilbud for voksne borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, herunder borgere med dom til anbringelse i institution eller tilsyn fra kommunen (domstyperne 2-5).

Boafdelingen KereCentret indeholder i dag 15 lejligheder, der alle er handicapvenlige, rummelige med plejesenge og gennemgående loftlift. Herudover er der køkken og store fællesrum til socialt samvær og fællesspisning.

Bo og Naboskab ønsker at udvide KereCenteret, idet det i dag er vanskeligt at håndtere ældre borgere med Alzheimers og demens inden for de nuværende fysiske rammer. Denne type borgere drager ikke umiddelbart fordel af et stort fællesskab med andre, men har behov for at bo separat med mulighed for at indgå i mindre fællesskaber og med et hjælpende personale tæt på.

Administrationen foreslår at opføre et nybyggeri i tilknytning til det allerede eksisterende KereCenter med boliger, der er specielt indrettet til formålet og med fællesfaciliteter, der er integreret i det nuværende center.

Det foreslås, at boliger og fællesfaciliteter indrettes som overskuelige rum, hvor borgerne har mulighed for at blive kompenseret for de udfordringer, deres hverdag består af. Både boliger og fællesfaciliteter skal være enkelt indrettet og nemme at overskue.

Tilkoblingen til KereCenteret giver direkte forbindelse til de nødvendige personalefaciliteter i forhold til administrative funktioner, den borgerrettede dokumentation, medicinhåndtering og hvor administration allerede eksisterer. Ligeledes vil en sammenbygning drage nytte af KereCenterets køkken- og spisesrumsfaciliteter.

Ideoplæg

Ideoplægget, som ses i vedlagte bilag, omfatter:

- 6 dementboliger med bad, stue-, sove- og spisefaciliteter samt egen terrasse
- Fællesrum med ovenlys, planter og udgang til have
- Fornyet spisesal i forlængelse af nuværende
- Personalekontor
- Depot og teknikrum
- Fornyet køkken i forlængelse af nuværende

Tidshorisont

Der er udarbejdet følgende tidsplan for projektet:

- Godkendelse af Ideoplæg – juni 2025
- Valg af totalrådgiver – august 2025
- Godkendelse af Projektforslag – december 2025
- Udbud – april 2026

- Kontrahering med entreprenør – maj 2026
- Udførelse – juni 2026 til juli 2027
- Ibrugtagning – august 2027

Udbudsstrategi

Til udarbejdelse af projektforslag og konkret udbudsstrategi tilknyttes en rådgiver.

Miljø og bæredygtighed

I forbindelse med projektforslaget udarbejdes samtidig forslag og konsekvensvurdering vedrørende miljø, klima og bæredygtighed.

Økonomi

Anlægsøkonomi

Anlægsudgifterne til nyt boafsnit til demente forventes at udgøre ca. 24,5 mio. kr.

Tabel 1

Håndværkerudgifter	17,2
Uforudsete udgifter	2,9
Projektomkostninger	3,9
Byggherreleverancer	0,5
Samlet budget i alt (ex. moms)	24,5

Med denne sagsfremstilling anmodes om 1,5 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag og udbudsstrategi.

Da projektet gennemføres indenfor Socialområdet, har dette ingen betydning for regionens samlede overholdelse af anlægsloftet.

Administrationen foreslår fordeling af rådighedsbeløb som angivet i tabel 2.

Tabel 2

	Ændring i rådighedsbeløb	Nyt afsat rådighedsbeløb	Frigivelse af rådighedsbeløb
2025	1,5	1,5	1,5
2026	9,2	9,2	-
2027	13,8	13,8	-
			-
I alt (ex. moms)	24,5	24,5	1,5

Note: alle beløb er anført i index PL 2025 1 kvartal og indeholder indekseringsbeløb 2026-2027.

Driftsøkonomi

Anlægsudgiften til nyt boafsnit for demente vil skulle afskrives over 30 år og vil betyde en driftsmæssig udgift til afskrivninger på ca. 0,8 mio. kr. årligt.

Der er tale om nye pladser (ikke erstatningspladser) og skøn for driftsudgifter, herunder afskrivningsbidrag og takst, vil fremgå af projektforslag og den endelige ansøgning om anlægsbevillingen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstillingerne 1-4 blev anbefalet af udvalget.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Fraværende

Bent Jørgensen

Medlem

(V)

Bilag

1. Bo og Naboskab - Boafsnit - Dispositionsforslag - 27.02.2025 (DokID: 12118314 - EMN-2025-02562)

7 (Åben) Aktuelle sager

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-10218

Dok ID: 11938208

Resumé

Administrationen orienterer mundtligt om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Der orienteres mundtligt om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Patientvejledernes årsberetning 2024

Sygehusudvalget behandlede på deres møde den 31. marts 2025 Patientvejledningens årsberetning 2024, der præsenterer henvendelser til Patientvejledningen i 2024, samt hvem og hvad der har karakteriseret henvendelserne. Årsberetningen fremhæver også et udvalg af emner, som har påkaldt sig særlig opmærksomhed i 2024.

Sygehusudvalget ønskede, at årsberetning og de relevante observationer også deles med Social- og psykiatriudvalget og Det nære sundhedsudvalg.

Patientvejledningens opgaver er beskrevet i Sundhedslovens § 51 og den tilhørende Bekendtgørelse om de regionale Patientkontorers opgaver og funktioner. Af Sundhedslovens §51 fremgår det bl.a., at patientvejlederne skal informere, vejlede og rådgive patienter om patienters rettigheder, herunder reglerne om adgang til behandling, frit og udvidet sygehusvalg m.v., ventetider m.v. og reglerne om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

Patientvejledningens årsberetning er *vedlagt*, og tager afsæt i Patientvejledningens vurdering af, hvad der har kendetegnet henvendelserne i 2024, hvor der har været godt 9300 henvendelser. Årsberetningen kan også findes som iPaper [her](#).

Klage- og erstatningsvejledning udgør én af kerneopgaverne i Patientvejledningen og ca. 25% af de samlede henvendelser.

Emner med særlig opmærksomhed i 2024 var primært borgeres rettigheder i forbindelse med udredning og behandling, særligt ventetider indenfor:

- Børne- og ungdomspsykiatrien, for både sygehus og praksisområdet
- Øjenområdet, specielt for grå stær
- Demensudredning
- Speciallægepraksis

I tilknytning til årsberetningen er *vedlagt* notat med opfølgning fra virksomhedsområderne på de udfordringer, der adresseres i årsberetningen.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der blev orienteret om aktuelle sager, herunder:

- Patientvejledernes årsrapport 2024. Punktet blev gennemgået efter pkt. 2. Orienteringen blev taget til efterretning.
- Orientering om Socialområdet og sundhedsreformen v. socialdirektør Pia Bille. Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Bent Jørgensen

Medlem

V)

Bilag

1. 02931 - Årsberetning Patientvejledningen 2024_(mmmi) (DokID: 12045773 - EMN-2025-01523)
2. Administrative bemærkninger til årsberetning 2024.docm (DokID: 12081051 - EMN-2025-01523)

8 (Åben) Næste møde

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-10218

Dok ID: 11938214

Resumé

Næste møde i Social-og psykiatriudvalg er planlagt fredag den 6. juni 2025 kl. 9.00 – 12.00.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde afholdes fredag den 6. juni 2025 kl. 9.00-12.00.

Der afholdes ligeledes dialogmøde mellem Social- og psykiatriudvalget, foreninger på psykiatriområdet og Psykiatrilæden fredag den 6. juni 2025 kl. 12.30-14.30.

Fraværende

Bent Jørgensen

Medlem

(V)

Bilag

.

**9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Social- og psykiatriudvalget torsdag
den 8. maj 2025**

Social- og psykiatriudvalget

Sags ID: EMN-2024-10218

Dok ID: 11938269

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Bilag

.

