

REFERAT Udvalget for social og psykiatri d. 06-09-2018

Mødedato Torsdag d. 06. september 2018 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Handlingsplan for Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018-2023.....	4
Ventetider til udredning og behandling i Psykiatrien.....	6
Implementering af Strategi 2.0 på Socialområdet, handleplan 2018.....	8
Opsamling og fremtidig ramme for dialogmøder med interesseorganisationer.....	10
Forslag til mødeplan 2019.....	11
Arbejdsplan.....	12
Aktuelle sager.....	13
Næste møde.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000246

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3500064

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 1

Godkendt.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 2: Handlingsplan for Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018-2023

700/0010/16

sagsfremstilling

2. Handlingsplan for Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018-2023

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3631882

Resume

Handlingsplan for Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018-2023 beskriver en række initiativer, der skal realisere de tre overordnede visioner. Handlingsplanen er et dynamisk dokument og vil løbende blive revideret.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 22. august 2017 den endelige version af Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018-2023.

Psykiatrien har efterfølgende udarbejdet *vedlagte* handlingsplan (inkl. et skematisk overblik), som skal udmønte visionerne i konkrete initiativer. Handlingsplanen er et dynamisk dokument, som løbende vil blive revideret for at sikre, at planen afspejler de aktuelle forhold. Der kan blive behov for at justere handlingsplanen i overensstemmelse med eksempelvis ændrede økonomiske rammer.

Handlingsplanen er drøftet på et temamøde i Psykiatriens Lederforum i maj 2018, med særligt fokus på hhv. det akutte, det ambulante område og det tværsektorielle samarbejde om patienter med psykisk sygdom.

Handlingsplanen vil blive formidlet ud i Psykiatriens samlede organisation.

Det er desuden meningen, at både visions- og handlingsplanen præsenteres og udleveres på de dialogmøder, som Psykiatrilæden gennemfører med alle 17 kommuner i løbet af 2018.

Handlingsplanens initiativer følger sporet for de tre overordnede visioner for perioden:

1. Psykiatrien i Region Sjælland leverer sammenhængende og fleksibel sygehusbehandling; herunder bl.a.

Ø Ambulant akutteam udbredes til alle tre psykiatriske akutmodtagelser

Ø En fælles tværsektoriel enhed til akut hjælp til børn og unge vil blive fuldt etableret pr. 1.1.2019

Ø Styrket samarbejde og udvikling af samarbejdsmodel med kommunale botilbud gennem projektet RoSa med Slagelse Kommune

Ø Styrket samarbejde med regionens somatiske sygehuse gennem indgåelse af nye partnerskabsaftaler

2. Psykiatrien i Region Sjælland sikrer inddragelse af borgere og andre ressourcepersoner i behandlingsarbejdet; herunder bl.a.

Ø Udvikling af recovery-strategi og udbredelse af peer-støtte til patienter i voksenpsykiatrien, hvor det er relevant

Ø Udbredelse af brugerstyrede senge til alle tre hovedmatrikler

Ø Flere frivillige i Psykiatrien

3. Psykiatrien i Region Sjælland sikrer høj kvalitet i behandlingsarbejdet samt stor viden og kompetencer hos medarbejderne; herunder bl.a.

Ø Udvikling af klinisk praksis gennem nye former for patientevalueringer og værdibaseret styring

Ø Fortsat arbejde med nedbringelse af tvang

Ø Datadrevet udvikling af det fremmende arbejdsmiljø gennem kompetenceudvikling, nyt APV-koncept og styrket sygefraværsindsats mm.

Ø Strategisk kompetenceudvikling og vidensudvikling gennem fokuserede forskningsindsatser

Der kan blive behov for supplerende finansiering til nogle af handlingsplanens initiativer. Psykiatrien vender i givet fald tilbage med henblik på at undersøge muligheder for at realisere de konkrete indsatser.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget godkender Handlingsplanen for Visions- og udviklingsplan for Psykiatrien 2018-23.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 2

Udvalget drøftede og godkendte handlingsplan for Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018-2023 med en præcisering af, at samarbejdet mellem somatikken og psykiatrien skal medvirke til at understøtte en forlængelse af patienternes levetid.

Udvalget vil modtage status for erfaringer med driften af de brugerstyrede senge i Vordingborg, status for arbejdsskader og voldsepisoder i Psykiatrien samt status for evaluering af Recovery-højskole.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Bilag

Handlingsplan for Visions- og Udviklingsplan i overblik

Handlingsplan for Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018_2023

Punkt 3: Ventetider til udredning og behandling i Psykiatrien

18-000246

sagsfremstilling

3. Ventetider til udredning og behandling i Psykiatrien

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3681194

Resume

Nogle patienter oplever, at der kan være længere ventetider på behandling inden for bestemte diagnosegrupper. Udvalget for social og psykiatri har derfor anmodet om en orientering vedrørende ventetider til udredning og behandling i Psykiatrien. I sagen præsenteres data for gennemsnitlige ventetider til hhv. udredning og behandling i Psykiatrien samt for ventetider til behandling inden for DF60-69 (personlighedsforstyrrelser).

Sagsfremstilling

Tabel 1

Nedenfor præsenteres data for det gennemsnitlige antal dage fra henvisning til første besøg til hhv. udredning og behandling, samlet for ambulante patienter i Psykiatrien. (Data præsenteres fra primo 2017 indtil implementeringen af Sundhedsplatformen.) Som det fremgår, overholder Psykiatrien udrednings- og behandlingsretten på 30 dage.

Antal ventedage	1. kvartal 2017	2. kvartal 2017	3. kvartal 2017	4. kvartal 2017
Henvisning til udredning	20,5	23,2	21,8	21,1
Henvisning til behandling	21,2	21	20,2	19,6

Tabel 2

Nedenfor præsenteres data for det gennemsnitlige antal dage fra henvisning til første besøg til hhv. udredning og behandling for diagnoseintervallet DF 60-69 (forstyrrelser og forandringer af personlighedsstruktur og adfærd).

Antal ventedage	1. kvartal 2017	2. kvartal 2017	3. kvartal 2017	4. kvartal 2017
Henvisning til udredning	23,2	23,8	21,2	18,1
Henvisning til behandling	21,1	24,3	20,1	20,4

Som det ses ved sammenligning mellem tabel 1 og 2, svarer ventetiden fra henvisning til hhv. udredning og behandling inden for DF60-69 (tabel 2) til det generelle niveau for ventetider (tabel 1).

Trods det overordnede billede, hvor der ikke er den store forskel i ventetider, kan der være længere ventetider til behandling af patienter inden for diagnosegrupperne DF60-69 undervejs i forløbet.

Tabel 3

Tabel 3 viser den gennemsnitlige ventetid fra 1. til 2. ambulante besøg, samlet for Psykiatrien på diagnoseintervallet DF60-69, for patienter med forløb i 2017.

Gennemsnitlig tid til 2. ambulante besøg

Ikke personlighedsforstyrrelse 25,8 dage

Personlighedsforstyrrelse 30,7 dage

I en sammenligning med de øvrige regioner har Psykiatrien Region Sjælland en forholdsmæssigt højere andel af patienter i pakkeforløb inden for diagnoseintervallet DF60-69. Internt i Psykiatrien er der forskelle i ventetid mellem de forskellige afdelinger. Psykiatrien har nedsat en arbejdsgruppe, der skal vurdere mulighederne for at nedbringe ventetiderne.

Pakkeforløbene – evasiv (ængstelig) personlighedsforstyrrelse og emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse – er psykiatriområdets mest omfattende blandt de psykiatriske pakkeforløb (på hhv. 34 og 59 timer).

Den gennemsnitlige forløbstid for afsluttede patienter inden for diagnosegrupperne DF60-69 er 17,9 måneder for Psykiatrien samlet (ikke alle patienter i disse grupper er dog i pakkeforløb).

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalg for social og psykiatri.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 3

Sagen forelagt til orientering. Udvalget vil modtage en supplerende uddybning om tilbud til mennesker med personlighedsforstyrrelser.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 4: Implementering af Strategi 2.0 på Socialområdet, handleplan 2018

12-000127

sagsfremstilling

4. Implementering af Strategi 2.0 på Socialområdet, handleplan 2018

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3664131

Resume

Regionsrådet besluttede i 2016 en strategi for udvikling af det regionale socialområde gældende for perioden 2017 til 2020. Strategien følges op i en årlig handleplan for Socialområdet. Handleplanen fastlægger de områder af strategien, der skal arbejdes med det pågældende år.

Sagsfremstilling

Strategien for Socialområdet sigter overordnet efter at konsolidere det regionale socialområde som en kompetent samarbejdspartner for kommunerne og en foretrukken leverandør af specialtilbud på social- og specialundervisningsområdet. Samtidig sigter strategien efter at skabe tryghed og sikkerhed for Socialområdets medarbejdere og efter at bidrage erhvervsfremmende til regionens udvikling.

Strategi 2.0 viderefører arbejdet med strategi 1.0, der var gældende i perioden 2013 til 2016. Strategi 2.0 har syv overskrifter, der indrammer de væsentligste udviklingsområder for Socialområdet. Under hver overskrift er opsat en række konkrete målsætninger. Se Strategien, der er vedlagt som bilag.

Strategien følges op af årlige handleplaner, som fastlægger de områder af strategien, der skal arbejdes med i det pågældende år. Handleplanerne er resultat af en proces, der involverer ledelse og MED-organisation på området. Konkrete milepæle for arbejdets fremdrift er udgangspunktet for driftsaftaleopfølgning på Socialområdet.

I det følgende præsenteres de indsatser, der arbejdes med i 2018. Indsatserne præsenteres kortfattet, idet de vil blive uddybet i et mundtligt oplæg under udvalgs mødet.

Rekruttering og kompetenceudvikling: Alle tilbud på Socialområdet deltager i det fælles regionale program, ”De rigtige Kompetencer – nu og i fremtiden”. Med inspiration herfra og ifølge en fælles metode beskriver tilbuddene de væsentligste indsatser inden for rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling. Formålet er både at systematisere arbejdet i de enkelte tilbud og at etablere et fælles grundlag for vidensdeling på området.

Forskning på Socialområdet bidrager til evidensbaseret og udvikling. I 2018 følger arbejdet med forskning to spor: Dels arbejdes der med implementering af resultater fra igangværende og allerede gennemførte forskningsprojekter, og dels arbejdes med udbud af nye forskningsprojekter, der gennemføres i 2019 og 2020.

Arbejds miljø: De sociale tilbuds trio’er er omdrejningspunkt for den tværgående arbejdsmiljøindsats på Socialområdet. Trio’en består af tilbuddets leder, en tillidsrepræsentant og en arbejdsmiljørepræsentant. Trio’erne mødes ved temadage og deler erfaringer om det lokale arbejdsmiljøarbejde. I 2018 er arbejde med analyse og nedbringelse af sygefravær samt håndtering af voldsomme episoder aftalte fokusområder.

Kommunikation og samarbejde: I 2018 er et tværgående indsatsområde markedsføring af tilbuddene på Socialområdet. Der eksperimenteres med forskellige metoder til at nå de relevante målgrupper. Bl.a. arbejdes på forsøgsbasis med produktion af videoklip, der fortæller om, hvad tilbuddene kan. I 2018 gennemføres endvidere som led i det fælles regionale kvalitetsarbejde en kundetilfredshedsundersøgelse.

Sundhed: I 2018 skal det fælles medicinkort (FKM) implementeres på Socialområdet. Implementeringen har omfattet et pilotprojekt, der er gennemført i foråret. Endvidere arbejdes med implementering af retningslinjer for sundhedsfaglig kommunikation, som følger af krav fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Både FMK og krav fra Styrelsen for Patientsikkerhed følges op i medicinkurser. Der er kurser dels for basismedarbejdere og dels for tilbuddenes medicinansvarlige.

Dokumentation af indsatser og resultater på Socialområdet anvendes både til at skabe læring og dermed udvikling af opgaveløsningen og til at skabe gennemsigtighed i relationen mellem indhold og pris, så kommunerne ved, hvad de får for deres penge. I 2018 er Socialområdets klientsystem i udbud. I foråret blev der med inddragelse af ledere og medarbejdere udarbejdet en kravspecifikation. Valg af leverandør sker ifølge fastlagt tidsplan ved årets udgang.

Metodeudvikling: Et væsentligt fundament for metodeudvikling på Socialområdet skabes i samarbejdet med de øvrige regioner om Dansk kvalitetsmodel på det sociale område. Arbejdet med kvalitetsmodellen har udgangspunkt i 10 standarder for lovende praksis og kører i en fast kadence på tre år. To af årene gennemføres interne kvalitetsovervågninger, og det 3. år får tilbuddene besøg af kollegaer fra de andre regioner, som gennemfører en ekstern evaluering.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter implementeringen af strategi 2.0 på Socialområdet.

Sagen afgøres af Udvalget for social og psykiatri.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 4

Sagen drøftet. Udvalget blev præsenteret for et oplæg om implementeringen af Strategi 2.0 på Socialområdet, herunder hvordan der arbejdes systematisk med målsætninger, aktiviteter og indikatorer for syv udpegede indsatsområder.

Udvalget blev orienteret om, at et nyt klient- og afregningssystem på Socialområdet er sendt i udbud med forhandling. Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatri's behandling af sagen.

Bilag

Strategi 2017-2020

Punkt 5: Opsamling og fremtidig ramme for dialogmøder med interesseorganisationer

18-000246

sagsfremstilling

5. Opsamling og fremtidig ramme for dialogmøder med interesseorganisationer

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3679623

Resume

D. 25. juni 2018 blev der afholdt kaffemøde/dialogmøde mellem Udvalget for social og psykiatri og interesseorganisationer indenfor Psykiatrien, med deltagelse af Psykiatrilæden. Sagen følger op på det afholdte møde og er udgangspunkt for en drøftelse af rammen for lignende fremtidige møder.

Sagsfremstilling

På vegne af formanden for Udvalget for social og psykiatri blev tre interesseorganisationer indenfor Psykiatrien – Bedre Psykiatri, SIND og LAP – inviteret til kaffemøde/dialogmøde d. 25. juni kl. 15.30 – 17.00. Mødet blev afholdt i Rådssalen i Regionshuset.

Formålet med kaffemødet var en åben og uformel dialog mellem udvalget, de tre inviterede interesseorganisationer samt Region Sjællands psykiatrilæde. Interesseorganisationerne havde mulighed for på forhånd at melde ind omkring temaer, som de havde interesse i blev taget op på mødet.

Alle tre interesseorganisationer var meget positive omkring initiativet. Der var på mødet en god og konstruktiv dialog om, hvordan Regionen og interesseorganisationerne sammen kan bidrage til at udvikle psykiatriområdet i Region Sjælland. Herunder var deltagerne i dialog om bl.a. den nyligt indgåede økonomiaftale for regionerne og de mulige konsekvenser for Region Sjælland, om stigningen i antallet af patienter indenfor børne- og ungepsykiatrien samt om kommunesamarbejde.

Det blev aftalt på mødet, at den fremtidige ramme for kaffemøderne/dialogmøderne skulle drøftes på dette udvalgmøde, hvor interesseorganisationernes bemærkninger omkring bl.a. hyppighed og mulige mødedeltagere ville blive inddraget. Det blev ydermere aftalt, at Udvalget for social og psykiatri som opfølgning på drøftelserne vil vende tilbage med en ny invitation til et kommende kaffemøde/dialogmøde.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter den fremtidige ramme for dialogmøder med interesseorganisationer indenfor Psykiatrien.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 5

Sagen drøftet. Udvalget besluttede en ramme med to årlige dialogmøder, hvor interesseorganisationerne SIND, Bedre Psykiatri, LAP og LMS (Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade) inviteres. Næste møde afholdes i november.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 6: Forslag til mødeplan 2019

18-000246

sagsfremstilling

6. Forslag til mødeplan 2019

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3679728

Resume

Mødeplan for Udvalget for social og psykiatri skal fastlægges for 2019.

Sagsfremstilling

Mødeplan for Udvalget for social og psykiatri skal fastlægges for 2019.

Det foreslås, at der afholdes møde i udvalget på følgende tidspunkter:

- Torsdag d. 24. januar 2019 kl. 9.00 – 12.00
- Torsdag d. 21. marts 2019 kl. 9.00 – 12.00
- Torsdag d. 23. maj 2019 kl. 9.00 – 12.00
- Torsdag d. 29. august 2019 kl. 9.00 – 12.00
- Torsdag d. 10. oktober 2019 kl. 9.00 – 12.00
- Torsdag d. 28. november 2019 kl. 9.00 – 12.00

Der er i forslaget taget højde for medlemmers eventuelle deltagelse i flere udvalg.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslaget til mødeplan for 2019 godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for social og psykiatri.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 6

Godkendt.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 7: Arbejdsplan

18-000246

sagsfremstilling

7. Arbejdsplan

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3679711

Resume

Udkast til arbejdsplan for Udvalget for social og psykiatri forelægges med henblik på drøftelse.

Sagsfremstilling

Administrationen har med afsæt i drøftelser i Udvalget for social og psykiatri udarbejdet et udkast til arbejdsplan for 2018.

Udkastet *vedlægges*.

Arbejdsplanen forsøger at konkretisere og nedbryde udvalgets fokusområder, som de fremgår i udvalgets foreløbige kommissorium.

Ved hvert møde forelægges der en række sager. Disse vil løbende blive tilføjet arbejdsplanen.

Arbejdsplanen har en dynamisk karakter og kan løbende tilpasses og justeres, hvis der opstår væsentlige aktuelle sager, eller det hen ad vejen giver mere mening at ændre rækkefølgen i temaerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til arbejdsplan drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for social og psykiatri.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 7

Sagen drøftet. Arbejdsplanen opdateres jf. de fremførte ønsker.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatri's behandling af sagen.

Bilag

Arbejdsplan

Punkt 8: Aktuelle sager

18-000246

sagsfremstilling

8. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3500065

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 8

Udvalget modtog en kort mundtlig orientering om besøg i Psykiatrien af Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg samt af Statsministeren og Sundhedsministeren.

Udvalget modtog en status for afsnittet SL3 på Psykiatrisygehus Slagelse, som måtte lukkes ned før sommerferien. Det er åbent igen og er i en god udvikling.

Udvalget modtog en status for det retspsykiatriske afsnit, som aldrig er åbnet grundet rekrutteringsudfordringer. Det åbner pr. 1. oktober 2018. I den forbindelse blev der orienteret om nye initiativer med at inddrage sociale medier i rekrutteringsprocessen.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Punkt 9: Næste møde

18-000246

sagsfremstilling

9. Næste møde

Åbent

Udvalget for social og psykiatri Brevid: 3500066

Næste møde i Udvalget for social og psykiatri finder sted den 1. november 2018 kl. 9.00-12.00.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri torsdag den 6. september 2018, pkt. 9

Godkendt.

Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.