

PSYKIATRIUDVALGET

MØDETIDSPUNKT

20-06-2017 18:30

MØDESTED

Regionsgården, mødelokale H3

MEDLEMMER

Karsten Skawbo-Jensen	Formand	Deltog
Anne Ehrenreich	Medlem	Deltog
Charlotte Fischer	Medlem	Afbud
Erik R. Gregersen	Medlem	Deltog
Erik Sejersten	Medlem	Deltog
Hanne Andersen	Medlem	Deltog
Henrik Thorup	Medlem	Deltog
Susanne Due Kristensen	Medlem	Deltog
Susanne Langer	Medlem	Afbud

INDHOLDSLISTE

1. Beslutningssag: Budgetforslag til budget 2018
2. Beslutningssag: Temamøde om værdier og styring i psykiatrien
3. Orienteringssag: Nye samarbejdsformer med kommunerne
4. Orienteringssag: Monitorering på udredningsretten
5. Orienteringssag: Ordination af psykofarmaka i almen praksis til børn og unge under 18 år
6. Orienteringssag: Administrativt samarbejdsforum
7. Orienteringssag: Koordinerede indsatsplaner på psykiatriområdet
8. Eventuelt

1. BESLUTNINGSSAG: BUDGETFORSLAG TIL BUDGET 2018

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Forretningsudvalget besluttede den 24. januar 2017 at igangsætte arbejdet med budget 2017-2021. Regionsrådsformanden, udvalgsformænd samt partier uden udvalgsformandsposter har drøftet budgetprocessen for 2018 herunder, at der foretages en prioritering af forslag til nye initiativer. Psykiatriudvalget har på møderne den 25. april og 23. maj 2017 kort drøftet forslag til budget 2018 for de områder udvalget har ansvar for. Med sagen skal der tages stilling til, hvilke indtil fem budgetforslag, der skal sendes videre til budgetforhandlingerne i august/september 2017.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- 1 at prioritere indtil fem forslag, der skal videresendes til budgetforhandlingerne som udvalgets forslag til budget 2018.

POLITISK BEHANDLING

Et flertal i udvalget prioriterede, at følgende fem budgetforslag indgår i de videre budgetforhandlinger:

- 1 Ansættelse af recoverymentorer, scenarie B
- 1 Styrke behandlingskapacitet i børne- og ungdomspsykiatri
- 1 Akut psykiatrisk hjælp
- 1 Farmaceuter i psykiatrien
- 1 Psykisk syge med misbrug.

For stemte: A (3), C (1) i alt 4.

Imod stemte: 0.

Undlod at stemme: V (2), O (1) i alt 3.

I alt: 7.

Charlotte Fischer (B) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Psykiatriudvalget varetager psykiatriområdet og det sociale område. For så vidt angår det sociale område er der ikke umiddelbart nogen budgetinitiativer, da tilbuddene tilpasses løbende efter kommunal efterspørgsel og takstfinansiering.

For det psykiatriske område er der følgende overskrifter for budget 2018-2021:

- 1 Projekter der er finansieret af puljer, som ophører i 2017,
- 1 Treårsplan for udvikling af psykiatrien,
- 1 Budgetindspil fra psykiatriudvalgets medlemmer.

Projekter der ophører

Der er flere projekter, som er finansieret af regeringens satspulje, hvor selve projektet og dermed finansieringen ophører i 2017. Der skal derfor tages stilling til, om der skal afsættes ressourcer til fortsættelse af aktiviteten i budget 2018 under nye initiativer.

Det drejer sig om:

- 1 Forlængelse af peer-støtte projekt,
- 1 Bæltefri afsnit i psykiatrien,
- 1 Akut psykiatrisk hjælp,
- 1 Farmaceuter i psykiatrien.

Treårsplan for udvikling af psykiatrien

Treårsplanen for udvikling af psykiatrien blev godkendt af regionsrådet den 16. august 2016. Treårsplanen beskriver, hvilken retning psykiatriudvalget ønsker, at den psykiatriske behandling i regionen skal udvikle sig i, under forudsætning af, at de nødvendige ressourcer er til stede.

Anbefalingerne i treårsplanen er fordelt over den treårige periode med beskrivelse af, hvilket år den enkelte anbefaling skal implementeres. Det er desuden beskrevet, hvilke anbefalinger der kræver prioritering i budgetmæssig sammenhæng for at kunne blive implementeret.

Der var ni anbefalinger, som forudsatte, at der fandtes midler i budgetforhandlingerne i 2017. Der blev bevilget midler til finansiering af tre af initiativerne (udbredelse af gadeplansteam, udbredelse af Skolen for Recovery samt udvidelse af antallet af brugerstyrede senge). Der udestår således seks initiativer, som fortsat afventer tilførsel af midler for at kunne iværksættes.

Det drejer sig om:

- 1 Psykiatrien ansætter fortsat medarbejdere med brugerbaggrund i både sengepsykiatrien og de ambulante tilbud,
- 1 Psykiatrien sætter fokus på, at identificere de patienter med lettere diagnoser, som har det godt nok til at kunne fortsætte hos egen læge, hvis psykiatrien tilbyder den praktiserende læge den rette hjælp til diagnostisering og videre behandlingsplan,
- 1 Psykiatrien styrker den psykoterapeutiske indsats i både voksen og børne- og ungdomspsykiatrien og tilbyder den til de patientgrupper, der vurderes at kunne profitere af behandlingen,
- 1 Psykiatrien styrker behandlingskapaciteten herunder den psykoterapeutiske indsats i børne- og ungdomspsykiatrien, idet der skal være et bredt sammensat behandlingstilbud med mulighed for medicinsk, psykoterapeutisk og familieterapeutisk behandling,
- 1 Psykiatrien bør fortsat have et bredt sammensat behandlingstilbud, med mulighed for medicinsk, psykoterapeutisk og familieterapeutisk behandling,
- 1 Psykiatrien forbedrer de fysiske rammer i børne- og ungdomspsykiatrien jævnfør selvstændig mødesag den 23. maj 2017.

Budgetindspil fra psykiatriudvalget

Der er indkommet følgende budgetønsker til budget 2018 fra psykiatriudvalgets medlemmer:

- 1 Telefonrådgivning i børne- og ungdomspsykiatri - foreslået af Socialdemokratiet,
- 1 Psykisk syge med misbrug - foreslået af Socialdemokratiet,
- 1 Familieterapi - foreslået af Venstre,
- 1 Psykiatriske senge - foreslået af Konservative,
- 1 Medicinfri afdeling - foreslået af Konservative og Radikale Venstre,
- 1 Ressourcer til psykiatri - foreslået af Venstre,
- 1 Udbrede gadeplansteam - foreslået af Socialdemokratiet,
- 1 Huset for psykisk sundhed - foreslået af Socialdemokratiet,
- 1 Retspsykiatri - omdannelse af ni senge - foreslået af Socialdemokratiet,
- 1 Retspsykiatri - omdannelse af 18 senge - foreslået af Socialdemokratiet.

Alle budgetforslagene fremgår af skemaet nedenfor. Der skal gøres opmærksom på, at der er overløb for nogle af forslagene, fx forslag 3, 5 og 12. Administrationen har valgt ikke at lade forslag udgå, det prioriteres af udvalget. Der er udarbejdet budgetskemaer, som kvalificerer forslagene.

Område	Budgetforslag
Treårsplan for udvikling af psykiatrien	1: Ansættelse af recoverymentorer
	2: Patienter med lettere diagnoser
	3: Psykoterapeutisk indsats til voksne og børn
	4: Styrket behandlingskapacitet i børne- og ungdomspsykiatri
	5: Bredt sammensat behandlingstilbud i børne- og ungdomspsykiatri
Projekter der ophører	6: Forlængelse af peer-støtte projekt
	7: Bæltefri afsnit
	8: Akut psykiatrisk hjælp
	9: Farmaceuter i psykiatrien
Budgetindspil fra psykiatriudvalget	10: Telefonrådgivning i børne- og ungdomspsykiatri
	11: Psykisk syge med misbrug
	12: Familierapi
	13: Psykiatriske senge
	14: Medicinfri afdeling
	15: Ressourcer til psykiatri
	16: Udbrede gadeplansteam
	17: Huset for psykisk sundhed - udbredelse
	18: Retspsykiatri omdannelse af 9 senge
	19: Retspsykiatri omdannelse af 18 senge

Udvalget skal prioritere indtil fem budgetinitiativer, som oversendes til forretningsudvalget og regionsrådet til budgetforhandlingerne i august/september 2017. Udvalgsformanden vil præsentere forslagene ved budgetforhandlingerne.

KONSEKVENSER

Ved en tiltrædelse af indstillingen vil der ske en endelig prioritering af udvalgets budgetforslag, hvor indtil fem forslag skal videresendes.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Svend Hartling / Anne Skriver

JOURNALNUMMER

17008439

BILAGSFORTEGNELSE

- Ⓜ 1. 1. Budgetskema Ansættelse af recoverymentorer
- Ⓜ 2. 2. Budgetskema Patienter med lettere diagnoser
- Ⓜ 3. 3. Budgetskema Psykoterapeutisk indsats til voksne og børn
- Ⓜ 4. 4. Budgetskema Styrket behandlingskapacitet i børne- og ungdomspsykiatri

- 5. 5. Budgetskema Bredt sammensat behandlingstilbud i BUP
- 6. 6. Budgetskema Forlængelse af projekt om peer-støtte
- 7. 7. Budgetskema Bæltefrit afsnit
- 8. 8. Budgetskema Akut psykiatrisk hjælp
- 9. 9. Budgetskema Farmaceuter i psykiatrien
- 10. 10. Budgetskema Telefonrådgivning i BUP
- 11. 11. Budgetskema Psykisk syge med misbrug
- 12. 12. Budgetskema Familieterapi
- 13. 13. Budgetskema Psykiatriske senge
- 14. 14. Budgetskema Medicinfri afdeling
- 15. 15. Budgetskema Ressourcer til psykiatri
- 16. 16. Budgetskema Gadeplansteam udbredelse
- 17. 17. Budgetskema Huset for psykisk sundhed (003)
- 18. 18. Budgetskema Retspsykiatri 9 senge
- 19. 19. Budgetskema Retspsykiatri 18 senge

2. BESLUTNINGSSAG: TEMAMØDE OM VÆRDIER OG STYRING I PSYKIATRIEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På psykiatriudvalgets møde den 25. april 2017 fik udvalget forelagt et program til et temamøde/konference om værdier og styring i psykiatrien. Baggrunden var, at psykiatriudvalget havde fået i opdrag af forretningsudvalget at arrangere et temamøde/konference med forelæggelse af program for forretningsudvalget. Psykiatriudvalget godkendte ikke programforslaget, men ønskede, at der blev udarbejdet et nyt forslag med større inddragelse af medarbejdere på dagen. Programmet skulle desuden udarbejdes i samarbejde med de faglige organisationer.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Psykiatriudvalget over for forretningsudvalget anbefaler:

- at det overordnede programforslag for "Samtale mellem politikere og medarbejdere i psykiatrien" godkendes.

POLITISK BEHANDLING

Godkendt med den ændring, at tidspunktet for konferencen flyttes med start en time senere.

Charlotte Fischer (B) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Psykiatrien har udviklet sig hastigt de senere år. Antallet af patienter i psykiatrisk behandling er steget markant i såvel voksenpsykiatrien som i børne- og ungdomspsykiatrien. Senest er der indført udrednings- og behandlingsret som i somatikken, og udredningen overholdes for en meget stor del af patienterne. Der arbejdes på alle fronter med recovery i psykiatrien samtidig med, at brugen af tvang er reduceret meget. Patienttilfredsheden er meget høj, og der har været en flot fremgang det sidste år. Det har været rigtig godt for patienterne, men det har også presset personalet.

Formålet med at holde et temamøde i psykiatrien er derfor, at give mulighed for dialog mellem politikere og medarbejdere om medarbejdernes oplevelser i hverdagen og om de dilemmaer og udfordringer der er mellem på den ene side styring og på den anden side medarbejdernes faglige kvalitet i arbejdet. Dialogen kan bidrage som udgangspunkt for Virksomhedsudvalg (VMU) og Lokale MED-Udvalg's (LMU) fremadrettede arbejde med koblingen mellem styring, værdier og faglig kvalitet og dermed også et godt arbejdsmiljø. Dialogen kan samtidig give politikerne viden om, hvilken betydning forskellige styringstiltag har for det faglige arbejde.

Administrationen har efter ønske fra psykiatriudvalget haft møde med fagorganisationerne FOA, Yngre Læger, Dansk Sygeplejeråd og repræsentanter fra VMU i Region Hovedstadens Psykiatri. Arbejdsgruppen har haft et godt og konstruktivt møde og har udarbejdet en ramme for et overordnet program for "Samtale mellem politikere og medarbejdere i psykiatrien".

Deltagerkredsen er regionsrådet herunder psykiatriudvalget, VMU i Region Hovedstadens Psykiatri, formandskaberne fra de psykiatriske centres LMU, centerledelserne fra alle de psykiatriske centre og medarbejderrepræsentanter. Det er frivilligt for medarbejderrepræsentanterne at deltage, og "først til mølle" princippet gælder. Dog vil administrationen sikre, at der ikke er en urimelig overvægt af en bestemt faggruppe eller deltagere fra et psykiatrisk center.

Konferencen lægges på en hverdag fra kl. 15.00 til ca. kl. 19.00 formentlig den 27. september 2017. Konferencen placeres på en ekstern lokalitet i København, da der ikke er tilstrækkeligt store og egnede rammer i Region Hovedstadens lokaler.

Dagen styres af en professionel facilitator, og der indlægges i løbet af mødet elektroniske afstemninger og meningstilkendegivelser samt pauser til uformel dialog og networking.

Det overordnede programforslag er følgende:

☒ **Velkomst ved regionsrådsformand Sophie Hæstorp Andersen**

Kort om baggrunden for konference, formål med dagen og forventningsafstemning for, hvad der kommer ud af dagen.

☒ **Præsentationsrunde ved borde**

Præsentationsrunde ved bordene, hvor deltagerne er blandet og sidder sammen med politikerne.

☒ **Oplæg ved ekstern ekspert/forsker indenfor temaerne styring, faglighed og ledelse**

Få et perspektiv/blik udefra og sikre at dagens samtale tager udgangspunkt i et fælles afsæt for alle deltagere.

☒ **Perspektivering af oplæg fra en leder, medarbejder og patient**

Tre korte historier eventuelt som videoer, hvor der drages paralleller til og sikres en kobling til hverdagen i Region Hovedstadens Psykiatri ud fra tre forskellige perspektiver.

☒ **Samtale ved borde**

Samtale ved bordene ud fra oplæg med udgangspunkt i to til fire inspirationsspørgsmål.

☒ **Opsamling på samtale ved borde**

Deling af vigtige pointer og perspektiver og eventuelt i dialog med den eksterne oplægsholder.

Eventuelt gentages ovenstående med et andet eksternt oplæg. Det afklares i arbejdsgruppen, om det giver størst værdi med et længere oplæg eller to kortere indlæg.

☒ **Indtryk fra dagen**

Hvad har vi som politikere hørt i dag, og hvad har gjort indtryk ved Psykiatriudvalgets formand Karsten Skawbo-Jensen.

☒ **Afslutning og tak for i dag**

Afslutning og perspektiver for det videre arbejde ved VMU's formandskab i Region Hovedstadens Psykiatri.

KONSEKVENSER

Med en tiltrædelse af indstillingen går administrationen igang med den praktiske tilrettelæggelse af dagen herunder udsender invitation til deltagerne på vegne af psykiatriudvalget.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen har ingen risici.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

Temadagen anslå at koste 330.000 kr., hvor der er udgifter til:

- | Konferencested med forplejning for ca 200 deltagere (ca. 200.000 kr.)
- | Materialer (ca. 25.000 kr.)
- | Facilitator (ca. 35.000 kr.)
- | Oplægsholder (ca. 35 - 40.000 kr.)
- | Videoreferat (ca. 10.000 kr.)
- | Øvrigt (25.000 kr.)

som afholdes af politikerkontoen.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Forretningsudvalget orienteres ved regionsrådsformanden den 15. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING
Svend Hartling / Anne Skriver

JOURNALNUMMER
17007625

3. ORIENTERINGSSAG: NYE SAMARBEJDSFORMER MED KOMMUNERNE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På psykiatriudvalgets møde den 22. november 2016 blev en sag om udbredelse af Huset for psykisk sundhed drøftet. Arbejdet med at udbrede psykiatrhuse skulle ske sideløbende med, at projektet om Huset for psykisk sundhed i København afprøves. Udvalget godkendte, at administrationen arbejder videre med en proces for udbredelse herunder udvikling af nye samarbejdsformer i dialog med kommunerne i de fire samordningsudvalg. Udvalget ønskede i den forbindelse, at få en status for den videre proces i samordningsudvalgene.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om nye samarbejdsformer med kommunerne tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Taget til efterretning med den tilføjelse, at administrationen retter henvendelse til kommunerne med opfordring om at drøfte, hvordan de ønsker at indgå i nye samarbejdsformer.

Charlotte Fischer (B) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Samordningsudvalgene mellem region og kommuner i planområde Syd, Midt og Nord har drøftet muligheden for udbredelse og etablering af psykiatrhuse i regionen. Konceptet for psykiatrhuse er imidlertid vanskeligt at udrulle i resten af regionen, idet der er mange små kommuner og en større geografisk spredning end i København. Der er således ikke et tilstrækkeligt befolkningsunderlag til etablering af psykiatrhuse i mindre kommuner. Det vil således kræve tæt samarbejde på tværs af kommuner, kommunale omorganiseringer herunder at borgere modtager tilbud på tværs af kommunegrænser. Samordningsudvalgene i planområde Nord, Midt og Syd har derfor drøftet nye og andre samarbejdsformer end psykiatrhuse. Nedenfor orienteres om drøftelserne i alle fire samordningsudvalg.

Samordningsudvalget for Syd

Samordningsudvalget for Syd har igangsat et fælles tværsektorielt projekt mellem de relevante kommuner og regionen, der har fokus på at implementere forskellige redskaber i det tværsektorielle samarbejde.

I første omgang er der fokus på at implementere redskabet "Koordinerende indsatsplaner" for borgere, der har alvorlig psykisk sygdom og misbrug. Projektet er et af modelprojekterne under visionsområdet i sundhedsaftalen om nye samarbejdsformer, som er forankret i Sundhedskoordinationsudvalget.

Projektet skal udvikle en model for implementering af tværsektorielle indsatser, hvor der i første omgang er valgt at sætte fokus på implementering af de koordinerende indsatsplaner. Modellen vil efterfølgende kunne anvendes på implementering af andre tværsektorielle indsatser, fx samarbejdsaftaler, herunder afholdelse af tværsektorielle netværksmøder eller andet.

Samordningsudvalget for Midt

Samordningsudvalget for Midt har nedsat en arbejdsgruppe, der undersøger de problemstillinger, som det tværsektorielle samarbejde bliver udfordret af på trods af de indgåede samarbejdsaftaler.

De afdækkede problemstillinger kan eventuelt behandles på netværksmøder, som er et nyt tiltag. Netværksmøder samler alle relevante aktører fra de pågældende kommuner og regionen herunder borgeren/patienten og dennes pårørende under et behandlingsforløb i den regionale psykiatri.

Netværksmøder er desuden et tiltag, der indgår i den netop reviderede samarbejdsaftale.

Samordningsudvalget for Nord

Samordningsudvalget for Nord har besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe med både kommunale og regionale repræsentanter, der skal se på mulighederne for at udvikle nye samarbejdsformer i planområdet.

Samordningsudvalget for Byen

Region Hovedstadens Psykiatri har sammen med Københavns Kommune igangsat to konkrete samarbejdsprojekter, der afprøver nye samarbejdsformer. Det ene, som psykiatriudvalget senest blev orienteret om på mødet den 23. maj 2016, er pilotprojektet i Griffenfeldsgade om Huset for Psykisk Sundhed, der rummer både kommunale og psykiatriske indsatser.

Herudover afprøves to fælles team, hvor det ene team har fokus på at arbejde med den medicinpædagogiske indsats for beboere i botilbud, og det andet team har fokus på at levere en integreret behandling af psykisk sygdom og misbrug. Psykiatriudvalget blev orienteret om de to team på mødet den 22. november 2016.

De to team består begge af medarbejdere fra henholdsvis kommune og region, og begge team yder en udgående og integreret indsats i forhold til beboere og medarbejdere i botilbud. De to team adskiller sig fra hinanden ved, at medicinteamet ikke har behandlingsansvar for de beboere, de kommer i berøring med, mens misbrugsteamet varetager behandlingsansvaret af beboere i det botilbud, de er tilknyttet.

Begge projekter er organiseret med selvstændige styregrupper, og samordningsudvalg Byen holdes løbende orienteret og følger arbejdet.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ingen konsekvenser.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen har ingen risici.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Anne Skriver / Charlotte Hosbond

JOURNALNUMMER

16034489

4. ORIENTERINGSSAG: MONITORERING PÅ UDREDNINGSRETEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Som led i offentliggørelsen af tal for regionernes overholdelse af udredningsretten har administrationen udsendt en orientering til regionsrådet, som nu forelægges psykiatriudvalget. Tallene offentliggøres kvartalsvis, og tal for 1. kvartal 2017 forelægges hermed udvalget som led i den politikkontrollerende rolle.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om monitorering af udrednings- og behandlingsret i psykiatrien tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Taget til efterretning, idet udvalget har fokus på at sikre rettighed af udredningsplaner og noterer, at psykiatrien arbejder med registrering heraf.

Charlotte Fischer (B) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Resultatet af den nationale monitorering

Figuren nedenfor viser, hvor stor en andel af de nyhenviste patienter i Region Hovedstaden, udredningsretten er overholdt for.

*Overholdelse af udredningsretten, 1. kvartal 2017 i procent
Se figur 1 i vedhæftede bilag.*

Børn og unge

Region Hovedstaden overholdt udredningsretten for 74% af patienterne i 1. kvartal 2017. Det er et fald fra 82%, der overholdte udredningsretten i 4. kvartal 2016. Det skal bemærkes, at tallet er opjusteret for 4. kvartal 2016 på baggrund af efterregistrering.

Faldet i overholdelsen skyldes kapacitetsudfordringer primært for børn og unge med kønsidentitetsproblemer, hvor der har været en tilgang i antallet af patienter langt over det forventede.

På regionsrådsmødet den 18. april 2017 blev det besluttet, at udmønte netto 2,4 mio. kr. til Rigshospitalet og Region Hovedstadens Psykiatri til udredning og behandling af transkønnede børn og unge. For at opfylde udrednings- og behandlingsretten udbygges kapaciteten med yderligere 50 forløb, således at kapaciteten svarer til antallet af henviste patienter i 2016.

Nationalt blev udredningsretten overholdt for 90 % af patienterne i 1. kvartal 2017.

Voksne

For Region Hovedstaden ses et omtrent uændret niveau i andelen, der overholder udredningsretten. I 4. kvartal 2016 var det 90% og i 1. kvartal 2017 er det 91%.

Nationalt blev udredningsretten overholdt for 92% af patienterne i 1. kvartal 2017.

Af figuren nedenfor er det muligt at sammenligne data med tidligere kvartaler.

*Overholdelse af udredningsretten i Region Hovedstadens Psykiatri, opgjort kvartalsvis i procent
Se figur 2 i vedhæftede bilag.*

Det overordnede billede for Region Hovedstadens Psykiatri er, at målopfyldelsen for overholdelse af udredningsretten er tilfredsstillende i voksenpsykiatrien, mens der fortsat er udfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien. Der er sket et fald fra 4. kvartal 2016 til 1. kvartal 2017, der som nævnt

ovenfor skyldes kapacitetsudfordringer, primært for børn og unge med kønsidentitetsproblemer.

Det må forventes, at Sundhedsplatformens implementering i psykiatrien fra maj 2017 kan medføre vanskeligheder med registrering af patientforløbene. I så fald må der påregnes et yderligere, midlertidigt fald i overholdelsen af udredningsretten i 2. kvartal 2017, som bortfalder helt, når implementeringen af Sundhedsplatformen er fuldt gennemført og antallet af registreringer igen er oppe på samme niveau, som før maj 2017.

Data skal tolkes med varsomhed, da regionerne først modtog vejledningen til registrering umiddelbart inden loven trådte i kraft, og derfor har der været kort frist til implementering af de nye registreringer.

Hvis en patient ikke kan udredes inden for 30 dage skal patienten ifølge loven have udleveret en udredningsplan. For 7,4% af patienterne i voksenpsykiatrien og 8,2% af patienterne i B&U psykiatrien, er der i 1. kvartal 2017 ikke registreret en udredningsplan. Disse optælles som, at udredningsretten ikke er overholdt. Det kan forventes, at der for nogle af disse er en faglig begrundelse for, hvorfor de ikke er blevet udredt inden for 30 dage. Ved mere fuldstændige registreringer kan overholdelse af udredningsretten derfor forventes at blive højere.

Hvis udredningen ikke kan tilbydes på regionens egne sygehuse inden for 30 dage, har regionen pligt til at undersøge andre muligheder, herunder andre offentlige eller private hospitaler.

Udredningsretten er overholdt, hvis patienten bliver udredt inden for 30 dage eller hvis en af de årsager, loven oplister, er overholdt. Figurerne nedenfor viser, hvilke årsager der er til, at patienten ikke er udredt inden for 30 dage samt om udredningsretten er overholdt.

Årsager - overholdelse af udredningsretten: Voksenpsykiatri

Se figur 3 i vedhæftede bilag.

I voksenpsykiatrien er 87% af patienterne udredt indenfor 30 dage. Dertil kommer, at udredningerne er forsinket af faglige årsager i 4% af forløbene. Sammenlagt er udredningsretten dermed overholdt i 91% af tilfældene. Det skyldes, at "Faglige årsager", "Patientafslag på tilbud om udredning i anden enhed", samt "Patienten ønsker udredning på senere tidspunkt" alle er legitime årsager til forsinkelse udover udredningsrettens 30 dage.

Årsager - overholdelse af udredningsretten: Børne- og ungdomspsykiatri

Se figur 4 i vedhæftede bilag.

I børne- og ungdomspsykiatrien er 39% af patienterne udredt indenfor 30 dage. Dertil kommer, at udredningerne er forsinket af faglige årsager i 27% af forløbene, at patienten har afslået tilbud om udredning i anden enhed i 1% af tilfældene, samt at patienten i 7% af tilfældene har ønsket udredning på et senere tidspunkt. Sammenlagt er udredningsretten dermed overholdt i 74% af tilfældene. Det skyldes, at "Faglige årsager", "Patientafslag på tilbud om udredning i anden enhed", samt "Patienten ønsker udredning på senere tidspunkt" alle er legitime årsager til forsinkelse udover udredningsrettens 30 dage.

Regionale udfordringer og initiativer

Region Hovedstadens Psykiatri arbejder fortsat videre med detaljerede planer og tæt opfølgning på udredning- og behandlingsretten. Der er et særligt fokus på arbejdet i børne- og ungdomspsykiatrien, og der er igangsat en række initiativer:

- 1 Regionsrådet besluttede den 18. april 2017 at udmønte netto 2,4 mio. kr. til Rigshospitalet og Region Hovedstadens Psykiatri til udredning og behandling af transkønnede børn og unge. Det er forventningen, at tildelingen af midlerne og efterfølgende ansættelse af personale vil forkorte

- ventetiden fremadrettet,
- | Der arbejdes målrettet med at øge den aktuelle kapacitet,
 - | Der foretages en ugentlig opgørelse af antallet af patienter, der har fået en tid senere end 30 dage,
 - | Der benyttes privat kapacitet og fordeling af henvisninger, så de fordeles bedst muligt i forhold til kapaciteten,
 - | Et nyt system til styring af kapacitet er under udvikling, så kapaciteten i højere grad kan tilpasses aktuel efterspørgsel.

Udover de specifikke initiativer i børne- og ungdomspsykiatrien arbejdes der også systematisk med centerspecifikke planer, opfølgning og erfaringsudveksling. Disse initiativer ser ud til at bære frugt for Region Hovedstadens Psykiatri overordnet, hvor andelen af patienter, der tilbydes behandling inden for 30 dage, løbende har været stigende i voksenpsykiatrien.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ingen konsekvenser.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen har ingen konsekvenser.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Anne Skriver / Charlotte Hosbond

JOURNALNUMMER

14001610

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Bilag 1 PSU-møde 20. juni 2017 (3)

5. ORIENTERINGSSAG: ORDINATION AF PSYKOFARMAKA I ALMEN PRAKSIS TIL BØRN OG UNGE UNDER 18 ÅR

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På udvalgmøderne den 10. januar 2017 blev psykiatriudvalget og udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde forelagt en beslutningssag vedrørende ordination af psykofarmaka i almen praksis til børn og unge under 18 år. Sagen var en bestilling fra psykiatriudvalget afgivet på baggrund af avisartiklen "Praktiserende læger: Egen læge skal ikke sætte børn i behandling med depressionsmedicin" bragt i Politiken den 10. marts 2016.

Ved sagens behandling ønskede psykiatriudvalget, at det blev afdækket, hvad der findes af viden om langtidseffekter af medicinering af børn og unge med psykofarmaka herunder slutdato for brug af psykofarmaka, når medicineringen påbegyndes. Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde ønskede orientering om udviklingen i udskrivning af psykofarmaka til børn og unge i almen praksis, når tal for 2016 forelå.

Nærværende orientering er en opfølgning herpå.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om ordination af psykofarmaka i almen praksis til børn og unge tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Taget til efterretning, idet udvalget udtrykte stor tilfredshed med samarbejdet omkring nedbringelse af forbruget af antipsykotika til børn og unge.

Charlotte Fischer (B) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Langtidseffekter af psykofarmaka blandt børn og unge

Administrationen har indhentet bidrag fra Klinisk Farmakologisk Afdeling og Region Hovedstadens Psykiatri angående viden om langtidseffekter af medicinering af børn og unge med psykofarmaka. Administrationen har desuden været i kontakt med Lægemiddelstyrelsen for at få tilsendt materiale omhandlende langtidseffekter af medicinering af børn og unge med psykofarmaka. Styrelsen har imidlertid oplyst, at styrelsen ikke er i besiddelse af pågældende materiale.

Overordnet bemærker bidragsyderne, at omfanget af litteratur, der afrapporterer videnskabelige undersøgelser af psykofarmakabehandling til børn og unge med psykisk sygdom, er meget begrænset sammenlignet med forskningen på andre sygdomsområder. Der er især mangel på forskning, der belyser langtidseffekter af psykofarmakabehandling til børn og unge under 18 år. Derfor er en stor andel af den behandling, der sker i børne- og ungdomspsykiatrien, 'off-label', hvilket vil sige, at medicinen anvendes til behandling uden at være godkendt til den pågældende sygdom, symptom eller patientgruppe. Dette er også tilfældet for mange behandlinger på de somatiske børneafdelinger.

Det meget begrænsede antal af studier af langtidseffekter ved medicinering af børn og unge med psykofarmaka betyder, at den medicinske behandling altid bør hvile på en grundig lægefaglig vurdering af den enkelte patients tilstand, med inddragelse af de studier, der dog foreligger. Behandlingen bør derfor altid følges tæt i forhold til effekt og bivirkninger hos den enkelte patient, og der bør løbende tages stilling til behandlingens varighed.

I bilag 1 gengives kort, hvad der findes i litteraturen om langtidseffekten af psykofarmaka inden for de tre hovedgrupper: antidepressiva (antidepressiv medicin), antipsykotika (anti-psykotisk medicin) og ADHD-præparater.

Slutdato ved påbegyndelse af behandling med psykofarmaka til børn og unge

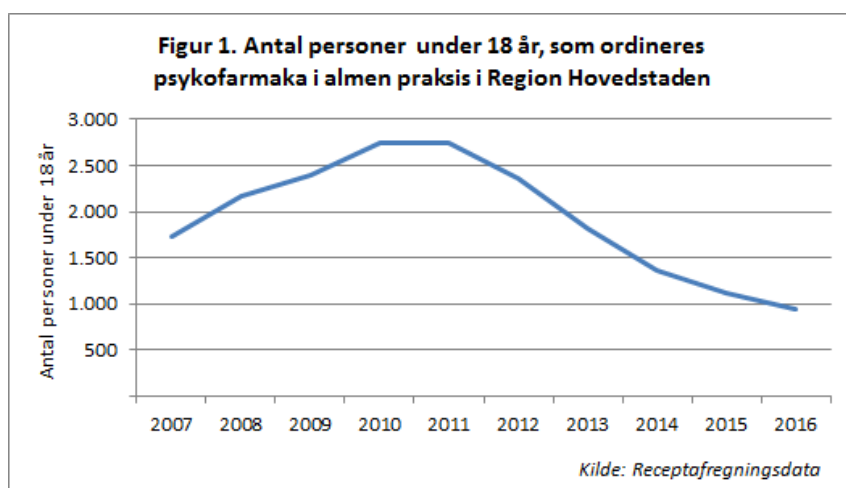
Med hensyn til psykiatriudvalgets tilkendegivelse om, at der altid bør sættes en slutdato for brug af psykofarmaka til børn og unge, når medicineringen påbegyndes, bemærker administrationen, at det i Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9194 af 11. april 2013 om medikamentel behandling af børn og unge med psykiske lidelser fastslås, at speciallægen forud for iværksættelse af behandlingen altid skal opstille en plan for behandlingen. Planen skal bl.a. indeholde behandlingens forventede varighed herunder kontrol og eventuel slutdato.

Administrationen skal i den forbindelse bemærke, at udarbejdelsen af en behandlingsplan, herunder fastsættelse af en slutdato, beror på en lægefaglig vurdering.

Udviklingen i ordination af psykofarmaka til børn og unge i almen praksis

Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde har ønsket en opdatering af data i sagen om udviklingen i ordination af psykofarmaka til børn og unge under 18 år i almen praksis, som blev forelagt udvalget og psykiatriudvalget på deres respektive møder den 10. januar 2017. Nedenfor har administrationen opdateret grafer med data fra 2016.

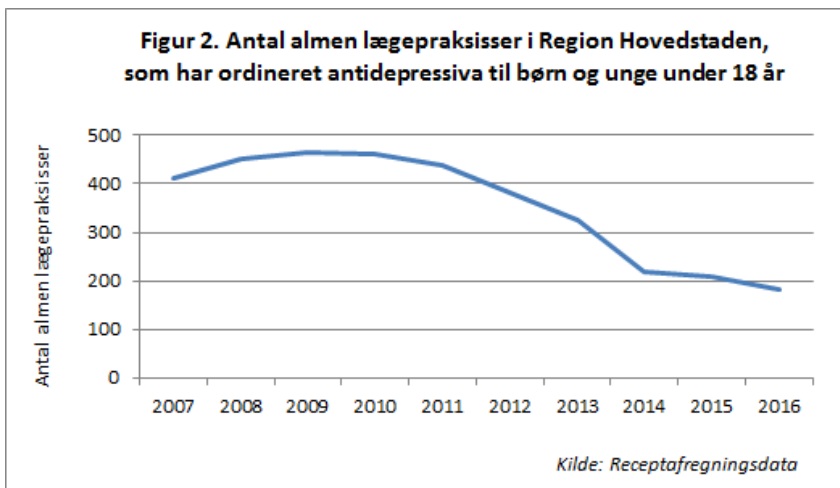
På baggrund af data fra regionens receptafregning ses i figur 1 udviklingen i antallet af personer under 18 år, som har indløst recepter på psykofarmaka (antidepressiva, antipsykotika og ADHD medicin) udstedt af alment praktiserende læger i Region Hovedstaden.



Det fremgår, at det årlige antal børn og unge under 18 år, der fik ordineret psykofarmaka i almen praksis var stigende frem til 2010/2011. Derefter er der sket et markant fald således, at niveauet i 2016 var ca. 950 børn og unge om året, hvilket er ca. 200 personer færre end i 2015.

Administrationen har ikke adgang til opdaterede data fra 2016, der kan belyse, hvem der har ordineret den første recept på psykofarmaka til det enkelte barn/unge. Det er data der skal leveres fra Sundhedsdatastyrelsen, og administrationens anmodning om data fra 2016 er ikke blevet imødekommet.

I figur 2 ses udviklingen i antal almen lægepraksisser i Region Hovedstaden, som har ordineret antidepressiva til børn og unge under 18 år.



Som det fremgår, har antallet af alment praktiserende læger i regionen, der har ordineret antidepressiva til børn og unge, været faldende siden 2010/2011. Faldet er fortsat i 2016. Da niveauet var højest i 2008/2009, drejede det sig om ca. 450 ydernumre årligt, mens tallet i 2016 var ca. 180 ydernumre.

Administrationens vurdering

Antallet af personer under 18 år, som har indløst recepter på psykofarmaka (antidepressiva, antipsykotika og ADHD-medicin) fra almen praksis, er i perioden fra 2011 til 2016 reduceret fra 2.800 om året til ca. 950. Antallet af ydernumre i almen praksis, som ordinerer antidepressiva til børn og unge under 18 år, er faldet fra knap 450 i 2009 til ca. 180 i 2016. Dermed fortsætter faldet af ordination af psykofarmaka til børn og unge under 18 år i 2016.

Administrationen bemærker, at de gældende retningslinjer, som beskrevet for udvalgene ved møderne den 10. januar 2017, giver mulighed for, at almen praksis efter konkret aftale kan varetage vedligeholdelsesbehandling med psykofarmaka, men at den første ordination skal ske i samråd med en speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri. Der har og vil også i fremtiden være fokus på at understøtte implementeringen af Sundhedsstyrelsens retningslinjer på området, både via regionale tilbud og efteruddannelsesaktiviteter via KAP-H (Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden).

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ingen konsekvenser.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen har ingen risici.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Det foreslås, at der udarbejdes en pressemeddelelse om resultaterne.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Svend Hartling / Else Hjortsø

JOURNALNUMMER

16047656

BILAGSFORTEGNELSE

1. Redegørelse om langtidseffekter af psykofarmaka blandt børn og unge

6. ORIENTERINGSSAG: ADMINISTRATIVT SAMARBEJDSFORUM

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Psykiatriciudvalget forelægges afrapportering på arbejdet i Samarbejdsforum om borgere med psykisk sygdom. Samarbejdsforum er etableret i forbindelse med den særlige situation i Roskilde, hvor både Region Sjælland, Region Hovedstaden, Roskilde Kommune og Københavns Kommune varetager funktioner i relation til borgere med psykisk sygdom.

Afreporteringen forelægges parallelt i de respektive politiske udvalg, således at der sker en orientering på udvalgsmøder i Roskilde Kommune og Region Sjælland den 6. juni 2017, i Københavns Kommune den 7. juni 2017 og i Region Hovedstaden den 20. juni 2017. Det forventes, at Samarbejdsforum etableres som et fast forum, hvor parterne udveksler erfaringer og drøfter eventuelle samarbejdsudfordringer.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om afreportering af arbejdet i samarbejdsforum tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Taget til efterretning.

Charlotte Fischer (B) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Der har det seneste år været stor opmærksomhed på regioner og kommuners varetagelse af borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug og eventuel behandlingsdom. Både de politiske handlinger og iværksættelsen af en række initiativer på administrativt niveau har til formål at tydeliggøre ansvar og understøtte det samarbejde, der er helt afgørende for, at der kan sikres fremadrettede og gode løsninger for både borgere og deres pårørende samt de ansatte i såvel den regionale behandlingspsykiatri som socialpsykiatrien.

Situationen i Roskilde, hvor Region Sjælland, Region Hovedstaden, Roskilde Kommune og Københavns Kommune varetager funktioner i relation til borgere med psykisk sygdom, kræver særlige samarbejdstiltag.

På et direktørmøde mellem de fire parter den 22. juni 2016 blev det besluttet at etablere et særligt samarbejdsforum vedrørende borgere med psykisk sygdom. Samarbejdsforummet har haft til formål at bidrage til at rammesætte og beskrive det overordnede samarbejde mellem de fire parter i forhold til denne gruppe af borgere.

Afreporteringen

Vedlagte afreportering opsummerer de fælles resultater af arbejdet i Samarbejdsforum om borgere med psykisk sygdom.

Samarbejdsforummet har haft fokus på tre hovedopgaver:

1. Styrkelse af samarbejdet om patienter/borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug

Der er etableret to arbejdsgrupper, som har udarbejdet samarbejdsbeskrivelser med fokus på at styrke samarbejdet om borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug. Samarbejdsbeskrivelserne er vedlagt som bilag.

2. Opgør med miljøet med misbrug og kriminalitet i området omkring Lindegårdshusene

Samarbejdsforummet har mødtes med Midt- og Vestsjællands politi og Kriminalforsorgen, og der er taget en række initiativer til at forbedre miljøet i området omkring Sct. Hans, Lindegårdshusene og Psykiatrien Øst. Der kan konstateres en positiv udvikling i området med nedgang i omfanget af kriminel

aktivitet, ligesom samarbejdet og dialogen om de fælles udfordringer og den gensidige forståelse parterne i mellem er forbedret betydeligt.

Der er truffet beslutning om og gennemført initiativer i forhold til at forbedre forholdene på og omkring Lindegårdshusene, herunder at:

- | Der er fundet andre tilbud til de beboere, der blev defineret som værende særligt komplekse og udadreagerende,
- | Der er tilført flere ressourcer til Lindegårdshusene, herunder kompetencer på misbrugsområdet,
- | Københavns Kommunes Socialudvalg har ultimo 2016 vedtaget en samlet omstillingsplan for kommunens botilbud, der bl.a. indebærer, at antallet af beboere på Lindegårdshusene nedbringes frem mod 2020, og at institutionen gøres mere tidssvarende.

3. Klarhed over tværsektorielle snitflader

Region Sjælland har i samarbejde med bl.a. Roskilde Kommune implementeret et forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse og samtidigt misbrug. Forløbsprogrammet har videre givet anledning til erfaringsudveksling og samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ingen konsekvenser.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen har ingen risici.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Anne Skriver / Charlotte Hosbond

JOURNALNUMMER

16034489

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Fælles afrapportering af arbejdet i samarbejdsforum_25. april 2017
- 📎 2. BILAG A_Samarbejdsbeskrivelse ml Center Lindegården og Psykiatrien Øst
- 📎 3. BILAG B_Samarbejdsbeskrivelse ml Center Lindegården Roskilde kommune og Psykiatrien Øst

7. ORIENTERINGSSAG: KOORDINEREDE INDSATSPLANER PÅ PSYKIATRIOMRÅDET

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Region Hovedstadens Psykiatri har siden 2015 samarbejdet med Socialforvaltningen i Københavns Kommune om at udvikle og afprøve koordinerede indsatsplaner for borgere med psykisk sygdom og misbrug. KORA har evalueret arbejdet med implementeringen af indsatsplanerne. Psykiatriudvalget orienteres hermed om evalueringens resultater. Socialudvalget i Københavns Kommune orienteres ligeledes i juni 2017.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om evaluering af koordinerede indsatsplaner i psykiatrien tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Taget til efterretning med den tilføjelse, at resultaterne fra KORA-evalueringen deles med kommunerne i regionen.

Charlotte Fischer (B) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen har udgivet retningslinjer for indsatsen for personer med psykiske lidelser og samtidigt misbrug. Det anbefales således, at regioner og kommuner udarbejder en koordinerede indsatsplan for borgere med psykisk lidelse og samtidigt misbrug/afhængighed. Retningslinjerne skal give bedre mulighed for en koordineret og mere individuel indsats.

De koordinerede indsatsplaner er et værktøj, der skal medvirke til en god koordinering af de kommunale og regionale tiltag for patienter med dobbeltdiagnoser, og formålet med planen er at understøtte, at borgeren får en sammenhængende og individuel indsats.

Region Hovedstadens Psykiatri og Socialforvaltningen i Københavns Kommune udarbejdede i foråret 2015 en model for, hvordan de koordinerede indsatsplaner kunne implementeres. Modellen er siden blevet afprøvet og implementeret.

Evalueringens resultater

Evalueringen, der er foretaget af KORA, viser, at der er lagt et stort arbejde i at forberede og afprøve indsatsen forud for implementeringen. Samtidig er der gennemført en omfattende informationsindsats, der både understøtter implementeringen af de koordinerede indsatsplaner og en igangværende udvikling i retning af et styrket samarbejde om borgere med dobbeltdiagnose.

Evalueringen viser desuden, at gode møder styrker relationen mellem fagpersonerne og bidrager med overblik og fælles forståelse for borgerens forløb. Sammenlignet med hidtil afholdte netværksmøder for borgere med psykisk sygdom og misbrug som beskrevet i sag nr. 2 er der på møderne om koordinerede indsatsplaner bedre mulighed for at tænke langsigtet og sikre fremdrift i borgerens forløb, fordi en bredere deltagerkreds giver et bedre beslutningsgrundlag for de myndighedsfunktioner, der efterfølgende skal visitere borgeren til et tilbud.

Evalueringer viser, at både medarbejdere og ledere fra begge sektorer kan se muligheder i den koordinerede indsatsplan. Fra begge sektorer og fra alle ledelseslag udtrykkes behov for at mødes på tværs, hvor der med borgeren i centrum, koordineres og udarbejdes en fælles plan, som alle parter efterfølgende forpligter sig til at følge.

Det er dog oplevelsen, at opgaven med at forberede og afholde de koordinerede indsatsmøder herunder indkalde, lede mødet og tage referat er ressourcekrævende, og de udpegede tovholdere oplever, at det er en stor opgave.

Erfaringerne fra bydelen Amager og Psykiatrisk Center Amager, hvor indsatsen er blevet afprøvet, adskiller sig væsentligt fra implementeringen i de øvrige dele af Københavns Kommune. De forskellige erfaringer knytter sig dels til, hvor lang tid der har været fokus på indsatsen, dels til i hvor høj grad decentrale ledere og fagpersoner oplever, at de har haft mulighed for at udfylde de opgaver, de er tiltænkt i arbejdet med de koordinerede indsatsplaner. På Amager ser ledelse og medarbejderne planerne som en positiv mulighed og involverer sig aktivt i at implementere planerne, hvilket også er afspejlet i, at 19 af i alt 21 planer er oprettet her, mod to planer i de øvrige dele af projektet. Evalueringen indikerer således, at udrolningen af planerne tager tid og forudsætter et vedvarende ledelsesmæssigt fokus.

Evalueringen viser også, at der er en række barrierer, der vanskeliggør, at den koordinerede indsatsplan i sin nuværende form får den ønskede udbredelse og betydning på udførende niveau. Barriererne er, at planerne kræver borgernes aktive medvirken, og det kan være svært at motivere målgruppen til at indgå. Derudover er der en bekymring for, om den koordinerede indsatsplan og set-uppet er for tungt, når der skal ændres i planerne. Planerne skal desuden implementeres i mange fagpersoners og enheders hverdag for at fungere.

Anbefalinger til den fremadrettede udbredelse

I evalueringen peger KORA på en række anbefalinger til, hvordan udbredelsen af de koordinerede indsatsplaner kan understøttes. Det anbefales, at der er en projektledelse med et dedikeret ansvar for at understøtte arbejdet, og at der ses på muligheden for at justere samarbejdet med borgeren, fx at borgeren får hjælp med at inddrage pårørende eller andet netværk, og at medarbejderne er nysgerrige på, hvad borgeren selv mener at have brug for støtte til.

Videre proces

Der er i den videre proces fokus på en række aktiviteter, der kan understøtte den fremadrettede arbejde med at udbrede koordinerede indsatsplaner som:

- | Styregruppen for projektet fortsætter frem til udgangen af 2017,
- | Samarbejdet med Huset for Psykisk Sundhed styrkes,
- | Der skal arbejdes systematisk med ledelsesinformation,
- | Kvaliteten af udvalgte planer gennemgås ved årets udgang,
- | Undervisning for medarbejdere på tværs af sektorer gentages.

Region Hovedstadens Psykiatri og Socialforvaltningen i Københavns Kommune har desuden søgt satspuljen "Fælles undervisning", hvor der søges om midler til fælles undervisning i redskaber og metoder herunder undervisning i koordinerende indsatsplaner. Hvis projektet bevilliges midler, vil undervisningen blive udvidet med eksterne undervisere og forløbe over en længere periode.

Det vil være hensigtsmæssigt i det videre arbejde med de koordinerede indsatsplaner at have fokus på at reducere kompleksiteten i planerne og have fokus på en målrettet spredning i brugen af planerne til resten af Københavns Kommune og regionen.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ingen konsekvenser.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen har ingen risici.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Anne Skriver / Charlotte Hosbond

JOURNALNUMMER

16034489

8. EVENTUELT

- | Erik Sejersten og Erik R. Gregersen orienterede om besøg på Rønnegård og besigtigelse af området.
- | Administrationen orienterede om, loven om oprettelse af ca. 50 særlige pladser på psykiatriske afsnit i regionen. Pladserne skal etableres primo 2018, og administrationen er igang med at tilrettelægge den politiske proces herfor.

MØDETIDSPUNKT

20-06-2017 18:30

MØDESTED

Regionsgården, mødelokale H3

MEDLEMMER

Karsten Skawbo-Jensen	Formand	Deltog
Anne Ehrenreich	Medlem	Deltog
Charlotte Fischer	Medlem	Afbud
Erik R. Gregersen	Medlem	Deltog
Erik Sejersten	Medlem	Deltog
Hanne Andersen	Medlem	Deltog
Henrik Thorup	Medlem	Deltog
Susanne Due Kristensen	Medlem	Deltog
Susanne Langer	Medlem	Afbud

INDHOLDSLISTE

1. Meddelelse: Aktuelle orienteringer
2. Meddelelse: Kommende møder

1. MEDDELELSE: AKTUELLE ORIENTERINGER

MEDDELELSER

Psykiatriciudvalget har efter seneste udsendelse af dagsorden modtaget følgende orienteringer:

- Der har ikke været aktuelle orienteringer siden sidste møde.

JOURNALNUMMER

15016442

2. MEDDELELSE: KOMMENDE MØDER

MEDDELELSER

Der er møde i Psykiatriudvalget i 2017 fra kl. 18.30 - 20.30 på følgende dage:

- | Tirsdag den 29. august 2017
- | Tirsdag den 26. september 2017
- | Tirsdag den 31. oktober 2017
- | Tirsdag den 28. november 2017

Desuden er der dialogmøde med Psykiatriforeningernes Fællesråd:

- | Torsdag den 5. oktober 2017.

JOURNALNUMMER

15016442