

PSYKIATRIUDVALGET

MØDETIDSPUNKT

28-11-2017 19:00

MØDESTED

Regionsgården, Kantinen

MEDLEMMER

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

INDHOLDSLISTE

1. Orienteringssag: Seksuelle krænkelser i psykiatrien
2. Orienteringssag: Opfølgning på temadagen "Kunsten at seponere"
3. Orienteringssag: Tilsynsbesøg i Den Sociale Virksomhed
4. Orienteringssag: Treårsplan i psykiatrien - opfølgning
5. Eventuelt

1. ORIENTERINGSSAG: SEKSUELLE KRÆNKELSER I PSYKIATRIEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Psykiatriudvalget behandlede på møde den 31. oktober 2017 en sag om seksuelle krænkelse i psykiatrien. Psykiatriudvalget kunne ikke tage sagen til efterretning, men ønskede en ny sag, hvor vejledningen er tredelt i overgreb på patienter, overgreb på personale og øvrige ulovligheder.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om vejledning blandt andet ved seksuelle krænkelse tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Taget til efterretning med den bemærkning, at psykiatriudvalget ønsker, at det af vejledningen fremgår, at der generelt sker politianmeldelse, når en medarbejder mistænkes for eller har erkendt i tjenesten at have overtrådt straffelovens bestemmelser om:

- forbrydelser i offentlig tjeneste eller hverv (straffelovens kapitel 16),
- forbrydelser mod kønssædeligheden (straffelovens kapitel 24),
- forbrydelser mod liv og legeme (straffelovens kapitel 25),
- formueforbrydelse (straffelovens kapitel 28).

Hvis der er tale om sager, der skal politianmeldes, skal dette ske, uanset om medarbejderen selv opsiges sin stilling i forbindelse med sagen.

Erik R. Gregersen (A) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Center for HR har på baggrund af psykiatriudvalgets ønske opdelt vejledningen i overgreb på patienter, overgreb på personale og øvrige ulovligheder. De tre forhold er beskrevet nedenfor.

Indledende bemærkninger

Generelt angår sagen ulovligheder. Der er ikke tale om, hvad der fagligt betegnes som utilsigtede hændelser.

Det skal understreges, at i forhold til administrationens viden er det ganske sjældent, at der er lovovertrædelser af en karakter, hvor ansatte eller patienter krænker andre patienter eller bringer patientsikkerheden i fare.

Det er generelt vigtigt at forebygge, at der sker overgreb, fejlbehandlinger eller andre typer af professionelle svigt på regionens arbejdspladser. Derfor er rådgivning og vejledning om korrekt faglig og ledelsesmæssig adfærd i patientbehandling og -indsats selvfølgelig vigtig. Det er formentlig mindst lige så afgørende, at der generelt er et højt fagligt niveau og professionelle medarbejdere og ledere, der har et klart fagligt og etisk kompas for arbejdspladsen.

Når det gælder medarbejdernes forhold og krænkelse som rapporteres i forbindelse med arbejdsmiljøet, så er sagen en anden. Særligt i psykiatrien er der mange krænkelse af ansatte. Ifølge data fra den netop gennemførte TrivselOP 2017, så har medarbejdere på en række af centrene i psykiatrien rapporteret følgende: Næsten 15% oplyser, at de har været udsat for uønsket seksuel opmærksomhed, 35-40% har været udsat for trusler om vold, og 15-20% har været udsat for vold under en eller anden form. I stort set alle disse forhold er krænkeren en patient eller pårørende. Mange af disse forhold kan godt indbefatte noget ulovligt, der også kan eller bør anmeldes til politiet, men hvor der måske ikke er praksis for en formel opfølgning, måske fordi det heller ikke har nogen reel konsekvens at anmelde forholdet.

Om forhold, der ulovligt krænker patienter og bringer patientsikkerheden i fare

Der er i Region Hovedstaden ikke udarbejdet retningslinjer for, hvordan ledelse og medarbejdere skal håndterer sager om politianmeldelse af medarbejdere, der er under mistanke for straffbare forhold. Årsagen er umiddelbart, at sådanne vejledninger let bliver alt for generelle og ikke kan løse behovet for konkrete faglige og ledelsesmæssige skøn i de enkelte sager.

I sager, hvor der er en mistanke eller viden om, at en medarbejder har foretaget noget formodet ulovligt i kontakten med patienter og/eller pårørende, skal ledelsen vurdere den konkrete situation. Hvis der er en begrundet mistanke om svigt og ulovligheder, er der altså en ledelsesmæssig pligt til opfølgning.

På den anden side kan en leder eller en kollega ikke bare anmelde en medarbejder på formodninger, der skal være nogle faste holdepunkter eller kritikpunkter, før der kan gennemføres en anmeldelse til politiet og/eller til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Hvis der er begået, eller der er mistanke om, at der er begået et strafbart overgreb mod en patient herunder forhold, som har bibragt patienten krænkelser og dermed bragt patientens sikkerhed i fare, så skal sagen anmeldes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Center for HR anbefaler, at sagen også anmeldes til politiet.

Om forebyggelse af vold, mobning og chikane (krænkelser) overfor ansatte

Regionen har efter en tidligere overenskomstaftale og behandling i det øverste MED-udvalg udarbejdet en regional retningslinje for regionens samlede indsats for at identificere, forebygge og håndtere problemer knyttet til forekomsten af vold, mobning og chikane i tilknytning til udførelsen af arbejdet.

Det er nemlig sådan, at næsten alle sager i regionen om uønsket seksuel opmærksomhed, trusler og vold og/eller fysisk vold er forårsaget af patienter eller pårørende. Der er sjældent tale om kollegiale handlinger.

Retningslinjen har været udsendt flere gange til hospitaler og virksomheder, og materialet indgår i undervisning i MED-uddannelsen og arbejdsmiljøuddannelsen. Retningslinjen er også tilgængelig på intranetsider med arbejdsmiljøoplysninger.

Om anbefalinger og råd ved mistanke eller kendskab til andre ulovlige forhold på arbejdspladsen

Såfremt en leder eller medarbejder får mistanke om, at en anden ansat har begået andre ulovlige forhold end personrettede forhold, fx økonomisk kriminalitet, skal vedkommende rette henvendelse til ledelsen, som skal håndtere sagen.

Generelle bemærkninger

Det gælder generelt for sager om ovenstående forhold, at ledelsen må foretage en nødvendig og konkret vurdering af om, der skal ske anmeldelse til politiet.

Ligeledes må ledelsen i samråd med hospitalets eller virksomhedens personaleafdeling – eller efter kontakt til Center for HR – supplerende overveje, om der skal ske ansættelsesmæssige reaktioner i form af fx tjenestefritagelse, afskedigelse eller bortvisning.

Beslutningen om håndteringen af sådanne sager er altså et ledelsesmæssigt ansvar, hvortil der kan fås nødvendig rådgivning. Ligeledes kan ledelsen kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed i forhold til sager, der involverer patienter.

Der er jf. bilag udarbejdet en revideret vejledning, som sendes til hospitalsledelser og lægges på hjemmesiden.

Når det gælder regionens ansatte er vejledningen udarbejdet på baggrund af en national aftale, som regionen er forpligtet til at udarbejde. I forhold om overgreb ved patienter og andre ulovlige forhold er der tale om råd og anbefalinger til ledere og medarbejdere, som tager udgangspunkt i eksisterende lovbestemmelser og ledernes ansvar for at påse, at der ydes et fagligt konkret og forsvarligt arbejde.

Hvis der er politisk ønske om at udarbejde yderligere vejledninger, bør det ske i forbindelse med udarbejdelsen af den kommende kvalitetspolitik og medarbejderpolitik, der ventes igangsat i den kommende regionsrådsperiode.

Oplæg

Center HR vil på mødet orientere om problemstillingen.

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

Martin Magelund Rasmussen / Sven Skovmand Eriksen

JOURNALNUMMER

17033666

BILAGSFORTEGNELSE

1. Vejledning om råd og anbefaling i sager om overtrædelse og krænkelse

2. ORIENTERINGSSAG: OPFØLGNING PÅ TEMADAGEN "KUNSTEN AT SEPONERE"

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I budgettet for 2017 fremgår det, at Region Hovedstaden i 2017 skal sætte fokus på ophør og aftrapning af unødvendig medicin, blandt andet ved afholdelse af en temadag, hvor emnet sættes til debat. Temadagen, som havde titlen "Kunsten at seponere – lægefaglige dilemmaer ved seponering af lægemidler", blev afholdt fredag den 29. september 2017 på Rigshospitalet. Programmet for temadagen fremgår af bilag 1.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om afholdelse af og opfølgning på temadagen om seponering af medicin tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Tiltrådt.

Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Baggrunden for temadagens afholdelse var, at regionsrådet i budgettet for 2017 besluttede, at der skulle afholdes en temadag med fokus på ophør og udtrapning af unødvendig medicin.

Task Force for Rationel Medicinanvendelse på Hospitalerne, som blev oprettet i regi af Den Regionale Lægemiddelkomité i forbindelse med budgettet for 2016, har i deres arbejde allerede fokus på udfordringer forbundet med indstilling af livsforlængende lægemiddelbehandling. Det blev derfor besluttet, at temadagen både skulle have fokus på at undgå unødvendig lægemiddelbehandling blandt mennesker med en psykiatrisk/somatisk diagnose og hos mennesker i den sidste levetid.

Temadagen blev planlagt i samarbejde mellem administrationen og Klinisk Farmakologisk Afdeling, Bispebjerg Hospital, med inddragelse af en række faglige miljøer inklusive privatpraktiserende læger.

Temadagens deltagere og indhold

Der var ca. 250 deltagere på temadagen, heraf var 110 hospitalsansatte læger, 50 praktiserende læger, 35 farmaceuter og 20 sygeplejersker. Resten af deltagerne var politikere samt repræsentanter fra patientforeninger og statslige, regionale og kommunale myndigheder.

Temadagen indledtes med velkomst ved formand for sundhedsudvalget Karin Friis Bach.

Både tilhørere, oplægsholdere og paneldeltagere havde flere bud på, hvordan man kan blive bedre til at undgå unødvendig lægemiddelbehandling i Region Hovedstaden. For eksempel blev opfølgning på lægemidlers kliniske effekt efter markedsføring samt data om langtids effekter ved medicinsk behandling efterspurgt. Det blev desuden foreslået, at hospitalsledelserne skal sætte fokus på seponering ved blandt andet at indføre seponering som fast emne på de daglige lægefaglige konferencer i afdelingerne. Det blev drøftet, hvor vigtigt det er, at lægerne har de nødvendige faglige og kommunikative kompetencer vedrørende lægemiddelbehandling, samt metoder til at formidle objektive informationer, så patienten på et oplyst grundlag kan træffe beslutning om, hvorvidt en behandling skal iværksættes, fortsættes eller stoppes.

Desuden blev det bemærket, at en del patienter, særligt fra psykiatrien, har brug for håndholdte forløb, hvor man fx håber, at den patientansvarlige læge kan få en vigtig rolle. Endelig blev den praktiserende læges tovholderrolle drøftet, hvor både samarbejde på tværs af sektorer, mulighed for at følge og koordinere forløb og videndeling var væsentlige nedslagspunkter.

Feedback og opfølgning på temadagen

Administrationen er tilfreds med den store interesse for temadagen og med dagens afvikling. Evalueringen af temadagen er overvejende positiv. Af tilbagemeldingerne fremgår det blandt andet, at deltagerne generelt synes, at det er godt og vigtigt, at der bliver sat fokus på temaet, og at oplæggene var interessante.

Administrationen er nu ved at kigge på de idéer til konkrete forbedringstiltag, som blev foreslået og drøftet på temadagen, for at vurdere, hvilke der umiddelbart kan gåes videre med, hvilke der kræver et udviklingsarbejde og hvilke der er et nationalt anliggende. Dette afklaringsarbejde forankres i første omgang i Task Force for Rationel Medicinanvendelse på Hospitalerne, med forventet senere inddragelse af aktører i psykiatrien og på det tværsektorielle område, da en del af forslagene går på tværs af primær og sekundær sektor.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ingen konsekvenser.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke risici.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats på baggrund af denne mødesag.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Svend Hartling/Anne Skriver

JOURNALNUMMER

16042921

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Program - Kunsten at seponere - september

3. ORIENTERINGSSAG: TILSYNSBESØG I DEN SOCIALE VIRKSOMHED

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Socialtilsynet blev oprettet i 2014, og psykiatriudvalget er siden da årligt blevet orienteret om Socialtilsynets vurdering af de sociale døgntilbud, der drives af Den Sociale Virksomhed i Region Hovedstaden. Sidste år blev der orienteret om tilsyn fra medio 2015 til medio 2016. Fra 2017 vil orienteringen følge kalenderåret, hvorfor denne orientering alene vedrører tilsynsbesøg fra perioden 1. juli 2016 til 31. december 2016.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orienteringen om tilsynsbesøg i Den Sociale Virksomhed tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Tiltrådt. Psykiatriudvalget udtrykte tilfredshed med de fine resultater i forbindelse med tilsynet.

Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Alle sociale døgntilbud får minimum et anmeldt tilsyn om året. Herudover kommer Socialtilsynet på uanmeldte tilsyn. De uanmeldte tilsyn kan være begrundet i konkrete henvendelser til Socialtilsynet, men foregår også som led i Socialtilsynets virke, uden at der har været en konkret anledning. Herudover kommer tilsynet på besøg, hvis der sker væsentlige ændringer i tilbuddet, det kan fx være i forbindelse med udvidelse af pladstal, ændringer i målgruppen eller ændringer af de fysiske rammer.

Lov om socialtilsyn fastlægger syv temaer, som tilbuddenes kvalitet skal vurderes ud fra. Det var i 2016:

- Uddannelse og beskæftigelse,
- Selvstændighed og relationer,
- Målgrupper, metoder og resultater,
- Organisation og ledelse,
- Kompetencer,
- Fysiske rammer,
- Økonomi.

Fra 2017 udgår temaet "Økonomi" og temaet "Sundhed og trivsel" er tilføjet.

De syv temaer er samlet i en kvalitetsmodel for Socialtilsynet. For hvert tema er der en række kriterier og indikatorer på kvalitet, som Socialtilsynet anvender i bedømmelsen af, om et tilbud har den fornødne kvalitet. På de fleste tilsynsbesøg udvælger tilsynet et par temaer, som de fokuserer på. Tilbuddene vurderes ud fra en skala fra et til fem, hvor fem er bedst. Socialtilsynet kan beslutte at give et tilbud et "påbud", eller at sætte tilbuddet under "skærpet tilsyn", hvis der er forhold, der giver anledning hertil.

Ni af Den Sociale Virksomheds 17 døgntilbud, som er underlagt Socialtilsynet, har haft tilsyn i sidste halvår af 2016. Ingen tilbud har fået skærpet tilsyn eller påbud i perioden. Socialtilsynet vurderer generelt, at de undersøgte tilbud er velegnede til at varetage målgruppens behov, og at den daglige drift varetages kompetent. Alle temaer i tilbuddene bedømmes til at ligge mellem i høj grad opfyldt (5) og i middelgrad opfyldt (3). Socialtilsynet vurderer generelt set tilbuddene højt i forhold til borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv, til medarbejdernes kompetencer samt deres faglige tilgange og metode.

Tilsynet peger i flere tilfælde på dokumentation som et udviklingsområde for tilbuddene. Dokumentation, herunder særligt dokumentation af resultater og effekter, er et indsatsområde, som har stor bevågenhed i Den Sociale Virksomhed. Den Sociale Virksomhed har i sin strategiske plan for 2016-2018 resultatdokumentation som et af sine faglige indsatsområder. Det kan i den forbindelse bemærkes, at Den

Sociale Virksomhed i løbet af foråret 2018 implementerer et nyt IT fagsystem, KMD-Nexus, som vil give en betydelig bedre understøttelse af resultatdokumentation end det system, der bruges i øjeblikket.

Den Sociale Virksomhed har et godt samarbejde med Socialtilsynet i hovedstadsregionen. Tilsynet er konstruktiv i sin kritik, løsningsorienteret og lægger stor vægt på et dialogbaseret samarbejde. Der afholdes årligt et bilateralt dialogmøde mellem Socialtilsynet og Den Sociale Virksomhed.

I 2016 har udgiften til tilsyn i Den Sociale Virksomhed været 1.057.396 kr. Udgiften er indarbejdet i de takster, som betales af kommunerne for brug af Den Sociale Virksomheds tilbud. Der er således ikke en regional udgift.

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

Socialtilsynets rapporter er tilgængelige på de enkelte døgntilbuds hjemmesider.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

DIREKTØRPÅTEGNING

Anne Skriver / Jesper Lihn

JOURNALNUMMER

17031630

4. ORIENTERINGSSAG: TREÅRSPLAN I PSYKIATRIEN - OPFØLGNING

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Treårsplanen for udvikling af psykiatrien, der blev godkendt af regionsrådet den 16. august 2016, indeholder en række anbefalinger, hvoraf størstedelen vil blive igangsat det første år, det vil sige i løbet af 2017. Psykiatriudvalget har den 25. oktober 2016 godkendt en plan for, hvornår implementering af de enkelte anbefalinger behandles i udvalget. I de fleste tilfælde vil der være tale om en orientering til udvalget om, hvordan anbefalingerne implementeres, imens andre vil kræve politisk stillingtagen til, hvordan det skal foregå. Med denne sag orienteres udvalget om opfølgning på øvrige anbefalinger.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til psykiatriudvalget:

- at orientering om opfølgning på anbefalinger i treårsplanen tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Tiltrådt.

Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

I denne sag følges der op på én anbefaling i treårsplanen om overdødelighed i psykiatrien.

Overdødelighed i psykiatrien

Det indgår i treårsplanen for udvikling af psykiatrien, at der skal udarbejdes en plan for nedbringelse af overdødeligheden hos mennesker med svær psykisk sygdom, hvori det bl.a. undersøges, om der kan tages initiativer til forbedret samarbejde mellem både psykiatri, somatik, almen praksis og kommunerne. I den forbindelse er det fastlagt, at psykiatriudvalget forelægges en status for et projekt om psykiatriske patienter med diabetes 2.

Under sundhedsaftale 2015-18 gennemføres et projekt til borgere med svær psykisk sygdom, som er i behandling i opsøgende psykiatriske team, og som samtidig lider af type 2 diabetes. Projektet, der er i opstartfasen, har til formål at sikre at disse borgere, i større omfang end det er tilfældet i dag, kommer til at følge forløbsprogrammet for type 2 diabetes.

Det er et pilotprojekt som primært tager sigte på at udvikle og afprøve en model for samarbejdet mellem Region Hovedstadens Psykiatri og diabetesambulatorierne om patienter med sværere psykiske lidelser, der samtidig lider af type 2 diabetes. I første fase er der fokus på at bringe behandlingsindsatsen på plads. I anden fase vil der være fokus på livsstilsrådgivning, som kommunerne står for.

Målgruppen for projektet omfatter alle borgere med type 2 diabetes fra Psykiatrisk Center Amager og Psykiatrisk Center Glostrup. Patienterne er tilknyttet seks opsøgende psykiatriske team, og patienterne kan også have andre kroniske sygdomme, misbrug mv. Det er en forudsætning for deltagelse, at patienterne i projektperioden lader sig behandle for deres diabetes på Hvidovre Hospital.

Der er tale om borgere mellem 18 og 65 år med sværere psykiske lidelser med behov for tværgående opsøgende indsats. Patienternes problemstillinger er ofte så mangeartede og komplekse, at de ikke formår at benytte privatpraktiserende psykiater eller distriktpsykiatrien. Her kan det opsøgende psykiatriske team sørge for en stabil og vedvarende kontakt i borgerens eget hjem. Indsatsen kan fx være stabilisering af den medikamentelle behandling, udvikling af medicinstrategier samt træning af patienten i daglige gøremål og sociale færdigheder.

Hvert opsøgende psykiatriske team har 80-100 patienter i behandling, og de seks team har tilsammen 500-600 patienter i behandling. Det skønnes, at ca. 10% af patienterne har kendt type 2 diabetes, svarende til 50-60 patienter, og hertil kommer måske et tilsvarende antal med endnu ikke erkendt eller

opdaget diabetes. Udvalget for sammenhængende patientforløb har derfor anbefalet et særligt fokus herpå.

KONSEKVENSER

En godkendelse af indstillingen har ingen konsekvenser.

RISIKOVURDERING

En godkendelse 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

15015013

5. EVENTUELT

Ingen bemærkninger.

MØDETIDSPUNKT

28-11-2017 19:00

MØDESTED

Regionsgården, Kantinen

MEDLEMMER

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

INDHOLDSLISTE

1. Meddelelse: Aktuelle orienteringer
2. Meddelelse: Samarbejdsprojekter i psykiatrien
3. Meddelelse: Partnerskabsaftale med Røde Kors Hovedstaden

1. MEDDELELSE: AKTUELLE ORIENTERINGER

MEDDELELSE

Psykiatriudvalget har efter seneste udsendelse af dagsorden modtaget følgende orienteringer:

- Der har ikke været aktuelle orienteringer siden sidste møde.

JOURNALNUMMER

15016442

2. MEDDELELSE: SAMARBEJDSPROJEKTER I PSYKIATRIEN

MEDDELELSE

I sundhedsaftalen lægges der op til afprøvning af nye samarbejdsmodeller mellem region og kommuner på psykiatriområdet. Psykiatrundervalget blev den 22. november 2016 orienteret om en midtvejsevaluering af to samarbejdsprojekter mellem Region Hovedstadens Psykiatri og Københavns Kommune. De to projekter om henholdsvis medicinbehandling og misbrug er nu slutevalueret. Socialudvalget i Københavns Kommune orienteres via en mail om slutevalueringen ultimo november eller primo december 2017.

Medicinpædagogisk team, havde fokus på medicinpædagogik, og skulle hjælpe beboere på socialpsykiatriske botilbud, der ikke ønskede at tage deres medicin, var i ustabil medicinsk behandling, eller hvor der var konflikter om medicineringen.

Fællesteamet (oprindeligt benævnt Misbrugsteamet), havde fokus på misbrug og psykisk sygdom, og skulle sikre og videreudvikle indsatsen overfor beboere i botilbud med psykisk lidelse og samtidigt misbrug. Teamets fokus var samtidig psykiatrisk behandling samt reduktion af misbruget og skadevirkningerne ved misbruget.

Målet for begge team var at forbedre borgernes oplevede situation og styrke deres kompetencer og handlemuligheder, øge personalets kompetencer og kendskab til hinandens fagligheder og vilkår samt levere koordinerede og integrerede indsatser rettidigt.

Slutevalueringen viser, at der er opnået positive resultater i forhold til borgerrettede, fagprofessionelle og organisatoriske mål på et generelt niveau. De to team har haft komplekse målgrupper. Der har været tale om borgere med mange sammensatte og langvarige problemstillinger af psykiatrisk, social og fysisk karakter med flere samtidige indsatser fra forskellige forvaltningsområder. Begge team har imødegået og overkommet nogle af de udfordringer, som den generelle organisering og de vanlige indsatser ikke har kunnet. Der ses således både forbedringer i borgernes medicin stabilitet og misbrugsadfærd.

Den generelle erfaring fra de to team er, at det er vanskeligt og tidskrævende at arbejde med to organisatoriske systemer på én gang, som er præget af de respektive fagligheder, rationaler, sprog, dokumentationssystemer, styringsparadigmer og mål.

Det er slutevalueringens anbefaling, at Københavns Kommune og Region Hovedstadens Psykiatri fastholder og videreudvikler det fælles samarbejde om borgere med svære, langvarige problemstillinger i komplekse forløb, som modtager indsatser i begge regier, hvis effekt er afhængig af tæt koordinering og integrerede indsatser.

Den videre proces

Anbefalingen fra slutevalueringen har været drøftet på styregruppemøde mellem Københavns Kommune og Region Hovedstadens Psykiatri, og det er aftalt at fastholde indsatserne ved at integrere de to team's arbejde i den daglige drift.

Det indebærer, at Medicinpædagogisk team fortsætter, og at medarbejderne fra begge sektorer får til opgave at arbejde med fokus på kompetenceudvikling af medarbejdere i botilbud i hele København, hvor der opleves udfordringer på det medicinpædagogiske område. Teamet skal arbejde udgående og opsøgende og yde en fælles og integreret indsats.

Indsatsen i Fællesteamet (Misbrugsteamet) integreres og udbredes ved, at udgående misbrugsbehandlere fra Københavns Kommune i samarbejde med medarbejdere i det nyoprettede botilbudsteam på Psykiatrisk Center Amager tager Fællesteamets metoder med sig i en udgående, fælles og integreret behandling af beboere i botilbud med samtidig psykisk sygdom og alvorlige misbrugsproblemer.

Indsatsen udbredes i første omgang til botilbud beliggende i Psykiatrisk Center Amagers optageområde. Den vil på sigt kunne udbredes til Psykiatrisk Center Københavns optageområde ved, at udgående misbrugsbehandlere fra Københavns Kommune samarbejder med et tilsvarende botilbudsteam under

Psykiatrisk Center København.

Den fælles styregruppe vil fremover følge arbejdet med henblik på at sikre, at der fortsat arbejdes udgående og integreret på de to områder, som teamene har arbejdet indenfor.

Den Administrative Styregruppe under sundhedsaftalen vil drøfte om samarbejdsmodellen egner sig til udbredelse i resten af regionens kommuner.

JOURNALNUMMER

16043598

3. MEDDELELSE: PARTNERSKABSAFТАLE MED RØDE KORS HOVEDSTADEN

MEDDELELSE

Udvalget for tværsektorielt samarbejde har på sit møde den 31. oktober 2017 behandlet en sag om at indgå en partnerskabsaftale med Røde Kors Hovedstaden, der kan sikre en videreførsel af Omsorgscenter Thorsgade på Nørrebro i København. Røde Kors' omsorgscenter er målrettet hjemløse borgere, som efter udskrivning fra hospitaler i hovedstadsregionen har behov for pleje og restitution.

Sagen, der blev anbefalet af udvalget for tværsektorielt samarbejde, er vedlagt som bilag.

JOURNALNUMMER

17030496

BILAGSFORTEGNELSE

1. TVÆRS sag om samarbejde med Røde Kors Omsorgscenter 31102017