D A G S O R D E N **REGION HOVEDSTADEN**

PSYKIATRI OG HANDICAPUDVALG

Tirsdag den 6. september 2011

Kl. 16.00 til 19.00 på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg, Bispebjerg Bakke 30, indgang 16 D 1, 2400 København

Møde nr. 6

Medlemmer:
Arly Eskildsen (F), formand
Hanne Andersen (A)
Maja Højgaard Nielsen (A)
Lise Müller (F)
Birgit Tystrup (V)
Finn Rudaizky (O)

Indholdsfortegnelse

Side:

1.	Opfølgning på udmøntning af 77 mio. kr.	3
2.	Samarbejde og samspil – Kommunikationsområdet	5
3.	Samarbejde og samspil – Dyre særforanstaltninger	7
4.	Næste møde	9
5.	Meddelelser og gensidig orientering	10
6.	Eventuelt	11

SAG NR. 1

OPFØLGNING PÅ UDMØNTING AF 77 MIO. KR.

SAGSFREMSTILLING

Budgettet for 2011 indeholder en udvidelse på 77 mio. kr. (DUT-midler) til ventetidsnedbringelse og til finansiering af nye opgaver indenfor voksenpsykiatri samt børne- og ungdomspsykiatri. Midlerne anvendes primært til:

- En markant udvidelse af behandlingstilbuddene til ikke-psykotiske patienter med henblik på at reducere ventetiderne. En væsentlig målgruppe for den øgede kapacitet vil være patienter med spiseforstyrrelser.
- Børne- og ungdomspsykiatri – ventelistenedbringelse.
- Etablering af flere OP-team, hvis målgruppe er patienter, som er vanskelige at fastholde i kontinuerlig behandlingskontakt i distriktspsykiatrisk regi.
- Styrket tværgående indsats i forhold til rehabilitering, recovery, retspsykiatri og behandling af patienter med misbrugsproblemstillinger, herunder et væsentligt kompetenceløft inden for kognitiv adfærdsterapi.
- Omdannelse af åbne senge til lukkede senge.

Nedenfor beskrives disponeringen af de 77 mio. kr. i 2011. Der tilføres derudover i 2012 yderligere 45 mio. kr. af satspuljemidlerne, som ikke er disponeret. Eventuelle videreførelser og udvidelser i forhold til 2012 tages op i forbindelse med budget 2012.

	Forslag til fordeling af DUT-midler	**Mio. kr. i 2011**
1	Ventelisteforanstaltninger	22,0
2	Aktivitetsøgning i voksenpsykiatrien	10,0
3	Børne- og ungdomspsykiatri – ventelistenedbringelse	13,5
4	Omdannelse af åbne til lukkede senge	2,0
5	Team til kroniske spiseforstyrrelsespatienter	1,2
6	Etablering af akutte OP-team	13,0
7	Styrket samarbejde med kommuner og praksissektor	2,0
8	Etablering af kompetencecentre og Institut for kognitiv adfærdsterapi	7,3
9	Forsøg med følge-hjem ordning	1,0
10	Finansiering af tidsforskydning	5,0
	I alt	**77,0**

Anvendelsen af midlerne baserer sig dels på, at der skal ske aktivitetsudvidelser for at nedbringe ventetider. Dels på at der skal etableres tilbud, der understøtter de udviklingstendenser, der er indenfor psykiatrien herunder en udvidet brug af opsøgende og ambulante tilbud. Udmøntningen giver endvidere en generel kvalitetsforbedring

ved etablering af kompetencecentre, styrket samarbejde med andre sektorer samt et nyt tilbud om følge-hjem ordning.

Regionsrådets har på møde den 26. oktober 2010 tiltrådt at uddannelsesinitiativer på centrene vedrørende dobbeltdiagnoser sættes i værk så hurtigt som muligt, og at Psykiatri og handicapudvalget får til opgave at følge udmøntningen af de 77 mio. kr. i 2011.

Til brug for udvalgets drøftelser har Region Hovedstadens Psykiatri udarbejdet et notat om den konkrete udmøntning til dato. Endvidere vedlægges til orientering notat af 18. august 2011 om den landsdækkende undersøgelse af patienter og pårørendes tilfredshed med den ambulante psykiatri, hvor der er sket en fremgang i den samlede vurdering af tilfredsheden med 5 %.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

1. Opfølgning på udmøntning på 77 mio. kr. – september 2011
2. Tilfredshedsundersøgelse i distriktspsykiatri, OP- og OPUS-team, notat af 18. august 2011

Sagsnr: 09011101

SAG NR. 2

SAMARBEJDE OG SAMSPIL - KOMMUNIKATIONSOMRÅDET

SAGSFREMSTILLING

Psykiatri og handicapudvalget har i tillægskommissorium tiltrådt af Regionsrådet den 14. december 2010 fået i opdrag at sætte særligt fokus på samarbejdet og samspillet mellem regionen og kommunerne herunder mulighederne for at udvikle samarbejdet på handicapområdet.

Udvalget skal blandt andet sætte fokus på kommunikationsområdet og faldet i den kommunale efterspørgsel. Udvalget drøftede problematikken på mødet den 7. marts 2011, hvor udvalget udtrykte bekymring over det markante fald i den kommunale efterspørgsel efter ydelser fra misbrugscentre, kommunikationscentre og specialundervisningstilbud.

Udvalget var enige om, at den fastlagte strategi med kortlægning af området i regi af rammeaftalen for 2011 var fornuftig. Udvalget anbefalede herudover, at samarbejdet om procedurer for koordinering af indsatsen mellem hospitalerne, kommunerne og kommunikationscentre/specialundervisningstilbud fremover indgår i sundhedsaftalerne.

Udvalget drøftede desuden, om der var forskning, der viste effekten af indsatsen overfor borgere, der kommer fra regionens hospitaler til kommunikationscentret, herunder hvilke kommuner der henviser til misbrugscentre, kommunikationscentre og specialundervisningstilbud før og efter strukturreformen.

På møde den 16. juni 2011 drøftede udvalget kommunikationscentrets ydelser. Udvalget efterspurgte tal for effekt og et resume af MTV-rapport om hjerneskade. Udvalget drøftede endvidere finansieringen af ydelserne herunder muligheden for en kontraktlignende aftale frem for ydelseshonorering.

Udvalget anbefalede samtidig, at kommunikationscentrets ydelser indgår som fokusområde i arbejdet med rammeaftaler.

På baggrunds af drøftelserne er der udarbejdet et notat med resume af MTV-rapporten på hjerneskadeområdet samt overblik over hjerneskade rehabiliteringsindsatsen samlet i regionen herunder også i Hillerød og Københavns Kommuner.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 18. august 2011om hjerneskaderehabilitering

Sagsnr: 09011101

SAG NR. 3

SAMARBEJDE OG SAMSPIL – DYRE SÆRFORANSTALTNINGER

SAGSFREMSTILLING

Psykiatri og handicapudvalget har i tillægskommissorium tiltrådt af Regionsrådet den 14. december 2010 fået i opdrag at sætte særligt fokus på samarbejdet og samspillet mellem regionen og kommunerne og dyre særforanstaltninger (enkeltmandstilbud). Udvalget har på møde den 7. marts 2011 drøftet dyre særforanstaltninger og blev enige om at følge det arbejde, der er sat i gang under rammeaftalen.

Med udgangspunkt i Rammeaftalen for det sociale område 2011, har der været nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som skulle udarbejde organisationsmodeller for særligt dyre særforanstaltninger. Organisationsmodellerne skal tilgodese såvel faglige som personalemæssige og økonomiske hensyn. Arbejdsgruppen har afsluttet arbejdet med en rapport i maj 2011.

Arbejdsgruppen fandt, at der allerede var udarbejdet to rapporter på området, som på bedste vis beskriver organisationsmodeller for særligt dyre særforanstaltninger:

- Danske Regioner (2010) ” Alternativer til enkeltmandsprojekter – fagligt og økonomisk forsvarlige særforanstaltninger for borgere med problemskabende adfærd”.
- Vidensteamet (2008) ”God praksis i forløb med særforanstaltninger for børn, unge og voksne med særligt behov”.

Begge rapporter anbefaler, at etablering af særforanstaltninger sker i geografisk nærhed og gerne på samme matrikel som ”moderinstitutionen”. Dette skyldes, at sådanne særforanstaltninger er kendetegnet ved:

- Kvalitet gennem opbygning af faglig ekspertise i en større tværfaglig personalegruppe og fokus på livskvalitet og udvikling hos borgeren.
- Et godt arbejdsmiljø med mulighed for jobrotation, fysisk sikkerhed, tæt ledelsesbistand, supervision, faglig og tværfaglig sparring og efter-/videreuddannelse.
- Udnyttelse af stordriftsfordele gennem samdrift af flere foranstaltninger, hvorved der sikres bedre ressourceudnyttelse i forhold til pædagogisk personale, nattevagter, vikarer, kørsel, husleje og administration m.m.

For at få afdækket hvor mange særforanstaltninger kommunerne i hovedstadsregionen er handlekommune for, og hvorledes de er organiseret, har arbejdsgruppen gennemført en spørgeskemaundersøgelse. I undersøgelsen spørges der ind til faktuelle oplysninger om målgruppe, udgiftsniveau, årsag til oprettelse af tilbud, problemer

med at finde/etablere de nuværende særforanstaltninger, organisationsform, tilfredshed med særforanstaltninger mm. For også at få afdækket kommunernes interesse for at drive fremtidige særforanstaltninger, spørges der også ind til dette.

28 ud af hovedstadsregionens 29 kommuner har besvaret spørgeskemaet. Det fremgår af resultatet af spørgeskemaundersøgelsen, at kommunerne i hovedstadsregionen er handlekommuner for 52 særforanstaltninger, med en årlig takstsudgift på 2 mio. kr. eller derover. Tilsammen repræsenterer de 52 særforanstaltninger en årlig udgift for kommunerne på 152 mio. kr.

30 af de indberettede særforanstaltninger er etableret efter de anbefalede organisationsmodeller.

For 41 af de indberettede særforanstaltninger har kommunerne tilkendegivet, at de ikke har haft problemer med at finde frem til den nuværende særforanstaltning, og at de også er tilfredse med særforanstaltningerne.

11 kommuner i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden (både driftsvirksomhed for handicap og psykiatri) har tilkendegivet, at de umiddelbart er interesseret i at drive særforanstaltninger. Denne store interesse for at drive særforanstaltninger kan også være årsag til, at kommunerne ikke oplever de store problemer med at finde frem til egnede særforanstaltninger.

KONKLUSION

Bilagsfortegnelse:

1. Rapport fra arbejdsgruppe vedrørende organisationsmodeller for dyre særforanstaltninger, Maj 2011

Sagsnr: 09011101

Den 6. september 2011 PSYKIATRI OG HANDICAPUDVALG

SAG NR. 4

NÆSTE MØDE

SAGSFREMSTILLING

Det er nødvendigt at flytte psykiatri- og handicapudvalgets møde den 2. november 2011. Medlemmerne bedes derfor medbringe kalender, så der kan aftales ny mødedato.

KONKLUSION

Sagsnr: 09011101

SAG NR. 5

MEDDELELSER OG GENSIDIG ORIENTERING

Sagsnr: 09011101

SAG NR. 6

EVENTUELT

Sagsnr: 09011101