

Psykiatriplan 2020-2024 – afrapportering på implementeringen

Indledning

Regionsrådet godkendte den 16. december 2019 "Psykiatriplan 2020-2024", der indeholder 39 anbefalinger som skal implementeres i planperioden. I marts 2020, blev implementeringsplanen herfor, godkendt.

Anbefalingerne er finansieret via midler fra budgetforligene fra 2019 og frem sammen med udmøntning af finanslovsmidlerne i maj 2020.

Psykiatriplanen blev til i en involverende proces, hvor der blandt andet var en tæt dialog med kommunerne, da flere af psykiatriplanens anbefalinger kun kan realiseres med en tæt involvering af kommunerne. Derfor har Psykiatri og Socialudvalg i august-september 2020 været på besøg hos deres politiske kollegaer i 22 syddanske kommuner for at drøfte implementering af planen. Resultaterne fra disse møder vil overordnet skulle bidrage til den fortsatte implementering af psykiatriplanen.

Implementering af hovedparten af anbefalinger er startet op i løbet af 2020, og har omfattet bl.a. omfattet ombygninger, uddannelse og rekruttering af nyt personale. Endvidere har der været dialog med kommunerne omkring implementeringsopgaven, da flere af anbefalingerne forudsætter et tæt tværsektorielt samarbejde for at nå i mål.

Flere af anbefalingerne i psykiatriplanen baserer sig på fortsættelse og permanentgørelse af tidligere indsatser og projekter, som er fortsat ind i planperioden. Selv om implementering af mange af anbefalingerne er i gang forventes det, at der i årene der følger fortsat vil være et større implementeringsarbejde der bl.a. omfatter et dialog- og kulturarbejde ift. planens intentioner, fortsat rekruttering, kompetenceudvikling samt yderligere dialog og aftaler med kommuner og praksissektor. Derfor kan en stor del af anbefalinger først forventes færdigimplementeret henimod 2024 og først der kan der forventes de fulde effekter af mange af indsatserne.

Generelt har der været den forventede og ønskede fremdrift i implementering af anbefalingerne i 2020, som det fremgik af Implementeringsplanen fra marts 2020. De af planens anbefalinger, der har indebåret, at der skal ske et kompetenceløft at personalet, og særligt uddannelsesaktiviteterne har i 2020 dog været præget af Covid-19 situationen, og de begrænsninger der har været i forhold til at samle personale til fysisk fremmøde. Omvendt har der også vist sig nye potentialer for brug af digitale platforme både ift. dialog med patienter, pårørende og kollegaer på sygehuset og i kommunerne.

I 2021 vil Covid-19 fortsat fylde, men herudover vil der fortsat blive arbejdet med konsolidering og implementering af anbefalingerne i psykiatriplanen. I 2021 er endvidere planlagt yderligere nationale initiativer blandt andet i form af en 10-års plan for psykiatrien. Når 10-års planen med tilhørende initiativer foreligger, så gøres der status på de 39 anbefalinger i psykiatriplanen.

Nærværende afrapporteringen er bygget om de seks temaer i psykiatriplanen:

- 1) Patienter og pårørende
- 2) Lighed i sundhed
- 3) Sammenhæng og forebyggelse
- 4) Bedre behandling – forskning, kvalitet og udvikling
- 5) Kapacitet og organisering
- 6) Fastholdelse rekruttering og kompetencer

Under hvert tema gennemgås årets arbejde med anbefalingerne inden for temaet, og der er oplyst de succeskriterier, som hører til de enkelte temaer. Da implementeringsplanen blev godkendt i 2020, er 2020 som udgangspunkt baseline-år ift. opgørelse af data. I de succeskriterier, hvor er muligt at opgøre tallene for 2020 allerede nu, er de opgjort. I de succeskriterier hvor data endnu ikke er opgjort, angives tidspunktet for hvornår data kan opgøres.

Nedenfor præsenteres oversigt over status for psykiatriplanens 39 anbefalinger. Oversigten viser med farvekode grøn, gul, rød hvorvidt anbefalingerne er fuld implementeret (grøn), politisk godkendt/bevilling givet og igangsat, men ikke færdigimplementeret (gul), samt ikke igangsat (rød). Desuden er angivet under de enkelte år hvornår anbefalingen forventes igangsat hhv. afsluttet. 31 af psykiatriplanens 39 anbefalinger er igangsat/afsluttet. For de fleste af planens anbefalinger vil det som omtalt ovenfor være et langt sejt træk hvorfor de fleste vil være afsluttet i 2024.

- = anbefaling fuld implementeret
- = Politisk godkendt/bevilling. Igangsat
- = Ikke i gang

- | |
|---|
| B |
|---|

 = Bevilling givet
- | |
|---|
| P |
|---|

 = forventes forelagt til beslutning
- | |
|---|
| I |
|---|

 = forventes igangsat
- | |
|---|
| A |
|---|

 = forventes afsluttet / i drift-->

| nr. | Anbefaling | farve | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-----|---|-------|-------|------|------|------|------|
| 1 | Uddannelse af 100 peers | | B/I | | | | A |
| 2 | Fordobling af antal peers | | B | A | | | |
| 2 | Pårørende-Peers | | B | I/A | | | |
| 3 | Patientstyret indlæggelser | | I | | | | A |
| 4 | Fælles beslutningstagning | | I | | | | A |
| 5 | Mulighed for digital kontakt | | I | | | | |
| 6 | Flere meningsfulde aktiviteter | | B/I | | | | A |
| 7 | Undervisning: Den gode samtale | | B | I | | | A |
| 8 | Center for Pårørendeinddragelse | | | P/I | | | A |
| 9 | Analyse af selvmord med somatikken | | | I | | | A |
| 9 | Årlig opgørelse - initiativer ift. ulighed | | | P | | | A |
| 10 | Kompetenceudvikling - somatiske behov | | | I | | | A |
| 11 | Somatiske helbreds us. i almen praksis | | | I | | | A |
| 12 | Permanentgørelse - fremskudt funktion | | I | P | | | |
| 13 | Videreførelse udd. af lærere i grundskolen | | B/I | | | | A |
| 14 | Gentagne udeblivelser/akutte kontakter | | I | | | | A |
| 15 | En aktør har det fulde ansvar indtil overdragelse | | I | | | | A |
| 16 | Hjemløse bør ikke udskrives til gaden | | I | | | | A |
| 17 | Pilotprojekt: Misbrug og svær sygdom | | B/I | | A/P | | |
| 18 | Permanentgørelse - internetpsykiatri | | B/I | | | | A |
| 19 | Specialistrådgivning til primærsektor | | I | | A | | |
| 20 | Permanentgørelse - styrket samarbejde | | I/B | P | | | A |
| 21 | Integreret samarbejde om de mest sårbare | | | B/I | | | A |
| 22 | Kliniske databaser | | I | | | | A |
| 23 | Fælles afsnit - spiseforstyrrelse | | I | | B | A | |
| 24 | Front-Office | | B/I | | A | | |
| 25 | Personlig medicin og Big data | | B/I | A | | | |
| 26 | Forskning i mental mistrivsel | | | B/I | | | |
| 27 | Nye telepsyk. og velfærdsteknologiske løsn. | | B/I | | | | A |
| 28 | Medicinreducerende afsnit | | | | B/I | | A |
| 29 | Særlige pladser - Nyt OUH | | | | | I/A | |
| 29 | Særlige pladser til Odense (eksisterende byg) | | B/I/A | | | | |
| 29 | Nyt døgnafsnit Vejle | | B/I/A | | | | |
| 29 | Retspsykiatri i Esbjerg | | B/I | A | | | |
| 30 | Intensive senge - SST's anbefalinger | | B/I | A | | | |
| 31 | fra 5-7 døgnssenge i B&U | | B/I/A | | | | |
| 32 | Øget tilgængelighed til amb. behandling | | I | P | | | A |
| 33 | Ambulant psykiatri - revision af koncept | | B/I | P | | A | |
| 34 | Kapacitetsanalyse - optimeringsmuligheder | | I | | | A | |
| 35 | Strategisk partnerskab rekruttering | | I | P | | | |
| 36 | Målrettet rekruttering | | B/I | | | | A |
| 37 | Lederudviklingsforløb | | I | A | | | |
| 38 | Tydelige karriereveje - brug af specialviden | | I | | | | A |
| 39 | Styrkelse af den lægelige videreudd. | | B/I | P | | | A |

1. Patienter og pårørende

Anbefalingerne under temaet tager afsæt i at det er muligt at komme sig over psykisk sygdom og leve et godt liv – også med eventuelle begrænsninger, og en recovery-orienteret praksis skal understøtte at dette sker for mennesker med psykisk sygdom i Region Syddanmark.

Anbefaling 1 og 2 retter sig mod brug af peers, som kan understøtte en recovery-orienteret praksis. Anbefaling 1 lægger op til uddannelse af 100 peers. Frem til 2020 er uddannet 12 peers i samarbejde med Recovery College i Vejle Kommune. På kommunerunden udtrykte flere kommuner interesse i peeruddannelsen og i 2021 fortsætter dialogen med kommunerne omkring muligheden for at uddanne peers andre steder i regionen. I anbefaling 2 blev der udmøntet midler til at ansætte 16 ekstra peers. Endvidere er der i december 2020 udmøntet midler til 4 forældre- og 7 pårørendepeers, som skal ansættes senest 1. april 2021. Ultimo 2020 er der ansat 31 peers, hvoraf 3 er forældrepeers.

Anbefaling 3 er en fortsættelse af tidligere gode erfaringer med patientstyrede indlæggelser. Alle afdelinger tilbyder mulighed for at indgå en kontrakt om patientstyret indlæggelser. Målet er at 250 patienter ved planperiodens udløb har en aktuel kontrakt. Ultimo 2020 har 194 patienter en aktuel kontrakt.

Anbefaling 4 vedr. fælles beslutningstagning er en del af et fælles arbejde på alle sygehusene. I 2020 er der udviklet beslutningshjælpere og uddannet personale inden for spiseforstyrrelsesområdet. Næste skridt bliver at udbrede konceptet til udarbejdelse af forhåndstilkendegivelser i løbet af 2021.

Anbefaling 5 vedr. patienternes mulighed for at have digital kontakt med psykiatrien og egenbooking af tider i f.eks. lokalpsykiatrien. Som følge af Covid-19 situationen har der været en stigning i antallet af digitale kontakter. Psykiatrisygehuset vil fortsat have fokus på at fastholde og udvikle muligheden for digital kontakt med psykiatrien. Ift. mulighed for booking af aftaler forventes dette arbejde iværksat, efter der er indfaset et nyt EPJ system. Tidsplan for denne proces er endnu ikke fastlagt, og derfor er ikke angivet afslutningstidspunkt i skemaet.

Anbefaling 6 vedr. udbredelse af meningsfulde aktiviteter under indlæggelser. Afdelingerne har i 2. halvår af 2020 fået midler til ekstra personale, der kan understøtte flere aktiviteter efter kl. 16 og i weekenden, endvidere er afdelingerne i gang med at lave lokale planer for et løft af indsatsen. Psykiatri- og Socialudvalget vil få forelagt en særskilt opfølgning på anbefaling 6 i 1. kvartal 2021.

Anbefaling 7 vedr. et fælles initiativ på alle sygehusene ift. systematisk undervisning af personale i god patient kommunikation ud fra konceptet "Den gode samtale". Psykiatrisygehuset følger den overordnede fællesregionale udrulningsplan og vil i 2021 gå i gang med uddannelse af personalet.

Anbefaling 8 vedr. etablering af Center for pårørendeinddragelse. Planen er, at der forelægges en politisk udmøntningssag i 1. kvartal 2021.

Succeskriteriet for temaet er at patienter og pårørende i stigende grad føler sig inddraget. Indsatsen følges via LUP-light. Det måles via resultater af LUP-undersøgelserne, hvor målsætningen ved udløb af planperioden er:

Succeskriterier for temaet patienter og pårørende

| Mål | Indikator | Baseline |
|--|--|---|
| At patienterne oplever, at de er med til at træffe beslutninger om deres udredning/behandling i det omfang, som de har behov for. | <i>Grundet ændret opgørelsesmetode i LUP, bør der ændres i målet for undersøgelsen således målopfyldelse sikres ved at ligge på landsniveau eller bedre.**</i> | <i>Offentliggøres i uge 11</i> |
| At patienterne i den specialiserede retspsykiatri oplever, at de er med til at træffe beslutninger om deres udredning/behandling i det omfang, som de har behov for. | <i>Grundet ændret opgørelsesmetode i LUP, bør der ændres i målet for undersøgelsen således målopfyldelse sikres ved at ligge på landsniveau eller bedre.**</i> | <i>Offentliggøres i uge 11</i> |
| At pårørende oplever, at de er med til at træffe beslutninger om patientens undersøgelse/behandling i det omfang, som de har behov for* | <i>Grundet ændret opgørelsesmetode i LUP, bør der ændres i målet for undersøgelsen således målopfyldelse sikres ved at ligge på landsniveau eller bedre.**</i> | <i>Pårørendeundersøgelsen opgøres først i 2021.</i> |

*Patient- og forældretilfredsundersøgelserne gennemføres årligt, mens pårørendeundersøgelsen for voksne patienter gennemføres hvert 3. år. Næste opgørelse er i uge 11 i 2021.

**Tidligere indikator var baseret på %-andel der svarede ja, på ja/nej spørgsmål. Det nye spørgeskema indeholder i stedet en tilfredshedsskala.

2. Lighed i sundhed

I dette tema er fokus på, at mennesker med psykisk sygdom skal have flere og bedre leveår. Region Syddanmark vil understøtte lighed i sundhed ved at blive bedre til at forebygge og behandle fysisk sygdom hos mennesker med psykisk sygdom – samt ved at forebygge selvmord. Derfor skal psykiatriske og somatiske afdelinger på sygehusene blive bedre til at samarbejde om indsatsen.

Anbefaling 9 består af to elementer. Det første vedrører reduktion af ulighed i sundhed. Der er i 2020 udarbejdet en kortlægning indeholdende sygehusenes (både somatik og psykiatri) samt social- og praksisrådets indsatser i arbejdet med at reducere ulighed i sundhed. Kortlægningen forventes præsenteret som en del af temadrøftelsen om ulighed i sundhed på Regionsrådsmødet til marts 2021 sammen med forslag til det videre arbejde. Den anden vedrører analysen af selvmord i samarbejde med somatikken. Denne analyse igangsættes i primo januar 2021.

Anbefaling 10 vedr. kompetenceudvikling ift. somatiske behov. Sygehuset er jf. implementeringsplanen i gang med at kortlægge relevante uddannelsesmæssige tiltag, som kan udrulles i psykiatrisygehuset ultimo 2021.

Anbefaling 11 vedr. somatiske helbredsundersøgelser i almen praksis. Somatiske helbredsundersøgelser for mennesker med psykiske lidelser indgår som en del af de igangværende forhandlinger om ny overenskomst for de praktiserende læger. Når den endelige overenskomst

kendes vil der afhængigt af indhold enten igangsættes en implementeringsindsats for somatiske helbredsundersøgelser, eller igangsættes nye forhandlinger af en lokalaf tale på området.

Succeskriterier for temaet lighed i sundhed

| Mål | Baseline |
|---|--|
| At patienter på sigt får en forbedret sundhedstilstand og uligheden nedbringes. Udviklingen følges med de monitoreringsmodeller, der udvikles som en del af anbefalingerne. | <i>Der skal udvikles monitoreringsmodel i 2021 jf. anbefaling 9.</i> |
| Medarbejderne i psykiatrisygehuset skal være mere opmærksomme på at tage hånd om og understøtte behandlingen af patienternes somatiske lidelser. | <i>Monitorering overvejes ifm. udrulning af anbefaling 10 ultimo 2021.</i> |
| Målsætning fra praksis (afklares). | <i>Afventer ny overenskomst.</i> |

3. Sammenhæng og forebyggelse

Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet, er sundhedsaftalen 2019-2023. Aftalen skal bidrage til forbedret sundhed og til sammenhæng på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

Anbefaling 12 vedr. permanentgørelse af Fremskudt funktion. I 2020 har der været gennemført en midtvejsevaluering med henblik på at identificere de projektindsatser, der kan permanentgøres. Med involvering af socialdirektørforum, kommunernes børne- og ungedirektørerne mv. gennemføres i 1. halvår af 2021 en proces i kommunerne om at anbefale permanentgørelse af de identificerede projektindsatser. Dette med henblik på de kommunale budgetprocesser for 2022 og frem. I psykiatriplanen er afsat en årlig driftsramme på 4,5 mio. kr. Der fremlægges en særskilt bevillingssag i 3. kvartal 2021 efter afklaring med kommunerne.

Anbefaling 13 vedr. videreførelse af uddannelse af lærere i grundskolen om mental trivsel blandt unge. Initiativet er blevet permanentgjort. Covid-19 har haft betydning for afholdelse af oplæg således at de fleste oplæg i foråret 2020 blev aflyst og flere aftaler er fremrykket til 2021. I 2020 er der blevet afholdt 14 oplæg for lærere og elever på efterskoler og 2 oplæg for lærere i grundskolen. Derudover er der ansat en tovholder samt udviklet præsentationsmateriale.

Implementeringen af **anbefaling 14, 15 og 16** består af flere elementer. Dels er der nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som drøfter forslag til fælles implementering af anbefalingerne i både region og kommuner. Herudover har sygehuset udarbejdet særlige retningslinjer for at sikre implementeringen af anbefalingerne. Endeligt indgår sygehuset i et samarbejde med Røde Kors' omsorgscenter, Svalegangen, som i september 2020 åbnede et tilbud til hjemløse, der udskrives fra sygehuset.

Anbefaling 17 vedr. pilotprojekt for mennesker med misbrug og svær psykisk sygdom. Der er blevet igangsat tre pilotprojekter. Regionsrådet godkendte d. 24. august 2020 bevillingen til pilotprojekterne. Pilotfasen løber til udgangen af marts 2022. I andet halvår 2021 gennemføres en ekstern evaluering, som skal danne grundlag for at træffe beslutning om hvorvidt pilotprojekterne skal videreføres i en efterfølgende periode eventuelt med korrektioner. Evalueringen vil blive forelagt politisk primo 2022.

Anbefaling 18 vedr. internetpsykiatrien. Regionsrådet godkendte den 24. august 2020 at Internetpsykiatrien blev permanentgjort som et behandlingstilbud til patienter med lidt til moderat depression og angst. Danske Regions bestyrelse besluttede den 14. maj 2020, at tilbuddet skal

videreføres inden for den samme ramme som i dag. En arbejdsgruppe på tværs af regionerne har udarbejdet en samarbejdsaftale om drift af Internetpsykiatrien fra 2021 og frem, som godkendes i regi af Danske Regioner.

Anbefaling 19 vedr. specialistrådgivning til primærsektoren. Det er blevet aftalt, at de almenpraktiserende læger kan ringe ud til afdelingerne og få rådgivning. Pr. 1. januar 2021 har alle afdelinger åbent for rådgivning fra kl. 8.00-15.30. På kommunerunden ytrede kommunerne interesse i adgang til specialistrådgivning. I forlængelse af revidering af den ambulante strategi jf. anbefaling 33, involveres kommunerne i en dialog omkring deres behov for specialistrådgivning

Anbefaling 20 vedr. permanentgørelse af styrket samarbejde med institutioner for unge borgere under 20 år. Regionsrådet godkendte d. 14. december 2020 at bevillingen permanentgøres. I forhold til mobilteamenes fremtidige opgaveportefølje, herunder etablering af telefonlinje og sammenhæng til det nye koncept for ambulante psykiatri, vil der komme en sag herom til politisk godkendelse i første kvartal 2021.

Anbefaling 21 vedr. integreret og fælles samarbejde og kompetenceudvikling. Anbefalingen er blevet specifikt drøftet på kommunerunden, hvor der blev drøftet muligheden for at afprøve fælles målrettede løsninger til de sværest syge. Ultimo 2020 drøftes den videre proces med kommunerne i regi af socialdirektørforum. Udmøntningssagen for den årlige driftsramme, der er afsat i psykiatriplanen, forventes forelagt i 1. kvartal i 2021.

Succeskriterier for temaet sammenhæng og forebyggelse

| Mål | Indikator | Baseline |
|---|---|---|
| Reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt 8% for mænd og 16% for kvinder. | Spørgsmål i Sundhedsprofilen | Mænd 11% Kvinder 23% (2017 tal) <i>Tallet opgøres ikke i 2020. Næste nationale Sundhedsprofil offentliggøres i forår 2022.</i> |
| Reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 15% for psykiatriske patienter | Andel indlæggelser som efterfølges med en akut genindlæggelse indenfor 30 dag efter udskrivelse | 22,6 %* |
| Reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for psykiatriske patienter. | Færdigbehandlingsdage pr. 1.000 indbyggere | 2,63 dage* |
| Reducere overdødeligheden blandt borgere med udvalgte psykiske lidelser til maksimalt 2,8% | Reduceret ift. baseline | <i>Næste nationale opgørelse forventes efterår 2021.</i> |
| Andelen af unge med psykiske lidelser, som har fuldført en ungdomsuddannelse, er øget til minimum 53% | Andel med fuldført ungdomsuddannelse | <i>Næste nationale opgørelse forventes efterår 2021.</i> |
| Andelen af psykisk syge, som fastholdes på arbejdsmarkedet, er øget til minimum 59%** | Andel i beskæftigelse | <i>Næste nationale opgørelse forventes efterår 2021.</i> |

*De nationale tal er ikke tilgængelige for 2020, hvorfor disse er baseret psykiatrisygehusets egne opgørelser.

**Tallet er blevet ændret fra 51 % til 59 % efter beslutning i Det Administrative Kontaktforum.

4. Bedre behandling – Forskning, kvalitet og udvikling.

Omdrejningspunktet for anbefalingerne i dette kapitel er, at ydelserne i psykiatrien skal være af høj kvalitet. Ydelserne skal leve op til gældende faglige standarder, og der skal være fokus på kontinuerlig udvikling og forskning jf. regionens pejlemærker.

Anbefaling 22 vedr. Udvikling af de kliniske databaser. Det målrettede arbejde i forhold til at øge datakomplethed og målopfyldelse, er fortsat i 2020. Indsatsen følges via månedlige audits/opgørelser i sygehuset, som bl.a. formidles til afdelingerne, frem til databaserne er tilpasset LPR3 og data dermed er tilgængelige derfra. Indsatsen er forankret i sygehusets kvalitetssikringsråd, som løbende følger udviklingen.

Anbefaling 23 vedr. Fælles somatisk og psykiatrisk døgnafsnit til patienter med spiseforstyrrelse på Nyt OUH. Med henblik på at styrke samarbejdet på tværs af somatik og psykiatri samt styrke den højt specialiserede funktion for patienter med en spiseforstyrrelse, etableres der et fælles døgnafsnit i forbindelse med nyt OUH. Det fælles døgnafsnit indarbejdes i psykiatriens OPP-projekt for Nyt OUH. Der er nedsat en arbejdsgruppe på tværs af somatikken og psykiatrien, der arbejder med det faglige grundlag for samarbejdet forud for flytningen. Der forelægges en konkret sag vedrørende driftsøkonomien primo 2022 til politisk godkendelse.

Anbefaling 24 vedr. Fortsat indsats for reduktion af tvang – herunder nyindretning af døgnafsnit så dokumentationsarbejde i højere grad kan foretages sammen med patienterne. Med psykiatriplanen er det besluttet at nyindrette døgnafsnittene, så dokumentationsarbejdet i højere grad kan foregå sammen med patienterne. Modellen kaldes FrontOffice. Tiltaget er allerede i gang, idet nogle afsnit er blevet ombygget. Der er udmøntet midler til ombygningen af de resterende afsnit på Regionsmødet d. 25. maj 2020. Sideløbende hermed er i 2020 gennemført et kulturudviklingsarbejde, som fortsætter i 2021.

Anbefaling 25 vedr. at der skal skabes de nødvendige forudsætninger for at anvende personlig medicin og big data inden for psykiatrien. Psykiatrisygehuset fik ifm. psykiatriplanen midler til at opnormere med en professor og PHD studerende, som skal samarbejde med det regionale datastøttecenter. Sygehuset er i gang med rekrutteringsprocessen. Den første ansættelse vil ske i begyndelsen af 2021.

Anbefaling 26 vedr. Yderligere forskning i årsager til mental mistrivsel blandt børn og unge. Regionsrådet har initieret en analyse af årsagerne til mistrivsel med en engangsbevilling i budget 2019. Permanente midler skal sikre yderligere analyse og forskningsaktiviteter. Et bredt samarbejde mellem forskningsmiljøerne, psykiatri, somatik, kommuner, praksissektor og civilsamfund, skal bidrage til at finde årsagerne til problemet. Når resultaterne fra den igangværende analyse er klar, forventes der blive forelagt en bevillingssag for udmøntningen af driftsrammen på 1 mio. kr. afsat i psykiatriplanen i 1. kvartal 2021.

Anbefaling 27 vedr. udvikling af nye telepsykiatri og velfærdsteknologiske løsninger til flere patientgrupper. Driftsrammen på 2 mio. kr. anvendes inden for fire hovedområder, som er videreudvikling af internetbaseret behandling, telepsykiatrisk udvikling med inddragelse af samarbejdspartner i de øvrige regioner, kommuner, statslige parter og frivillige organisationer mv., udvikling af nye telepsykiatriske løsninger til forbedring af patientforløb, styrkelse af innovationskraft hos medarbejdere i psykiatrisygehuset.

Anbefaling 28 vedr. Innovativ tilgang til brugen af medicin og afprøve medicinreducerende tilgang på et udvalgt døgnafsnit. Der forventes at kunne forelægges en bevillingssag i 3. kvartal i 2022 jf. implementeringsplanen.

Succeskriterier for temaet bedre behandling – forskning, kvalitet og udvikling.

| Mål | Indikator | Baseline |
|---|--|--|
| Fortsat nedbringelse af tvang og efterlevelse af nationale målsætninger | <i>Ny målsætning forventes i den kommende nationale 10 års plan for psykiatrien</i> | |
| At sikre datakomplethed og målopfyldelse i de kliniske databaser på landsniveau eller bedre | Antal indikatorer med datakomplethed og målopfyldelse sammenlignet med landsgennemsnit | <i>Afreportering på baseline for succeskriteriet afventer data fra RKKP for perioden medio 2019- medio 2020, der forventes offentliggjort medio februar 2021.</i> |
| En stigning i antallet af forskningspublikationerne, jævnfør forskningsstrategien (5% årligt) | Antal videnskabelige publikationer | <i>Afventer 2020 data. Følger ultimo marts 2021</i> |
| At fastholde og videreudvikle den højt specialiserede funktion for spiseforstyrrelser i regionen | Højtspecialiserede funktioner i specialevejledning Sikre fælles udviklingsinitiativer med somatik | Psykiatrisygehuset har højt specialiseret funktion på hhv. Psykiatrisk Afdeling Odense og Børne og Ungdomspsykiatri Odense. Begge varetages i et tæt samarbejde med OUH. Endvidere har psykiatrisygehuset en række udviklingsprojekter. Dels er der i samarbejde med OUH en arbejdsgruppe, der skal sikre faglig udvikling af det fælles samarbejde, bl.a. i relation til det kommende fælles døgnafsnit på Nyt OUH. Herudover driver psykiatrisygehuset indtil ultimo 2021 et projekt, der bl.a. involverer det regionale socialområde, Kolding, Aabenraa, Sønderborg og Odense Kommune og OUH, der skal styrke indsatsen for voksne med spiseforstyrrelser og selvskaede. Endeligt har psykiatrisygehuset to og OUH et behandlingstilbud til patienter med BED (Binge Eating Disorder), der drives på projektbasis indtil ultimo 2021. Her samarbejdes også på tværs af de tre behandlingstilbud. |
| At sikre syddanske patienter øget adgang til digitale ydelser i psykiatrien i overensstemmelse med digitaliseringsstrategien (op i mod 30%) | Andel af teleydelser af ambulante ydelser | 31% |

5. Kapacitet og organisering

Udgangspunktet for implementeringsplanen var en ambition om, at realisere psykiatriplanen hurtigt muligt. I praksis har det betydet et fokus på hurtig igangsætning af kapacitetsopbygning og derfor er der i løbet af 2020 udmøntet og iværksat flere af psykiatriplanens anbefalinger, som skal understøtte et varigt kapacitetsløft af den syddanske psykiatri.

Anbefaling 29 vedr. opjustering og reorganisering af sengekapacitet indeholder tiltag, der tilsammen skal sikre den nødvendige sengekapacitet samt en bedre fordeling mellem kapacitet og population for de enkelte afdelinger. Status på reorganiseringen er som følger:

- De særlige pladser er flyttet fra Vejle til Odense pr. november 2020.
- Det nye døgnafsnit i Vejle blev startet op i ultimo 2020.
- Det retspsykiatriske afsnit i Esbjerg forventes at kunne tages i drift efter sommerferien 2021.
- Særlige pladser flytter ind på Nyt OUH - sammen med resten af afdelingen (2023).

Anbefaling 30 vedr. intensive senge. Regionsrådet godkendte i juni 2020 en udbygning af den intensive kapacitet i psykiatrien, og sygehuset påbegyndte herefter etablering af de intensive senge. Udfordringer med personale rekruttering og ombygninger betyder, at de intensive senge etableres løbende. Den intensive indsats vil ske i eksisterende senge, hvor der tilknyttes en højere bemanning af plejepersonale. Såfremt det lykkes at rekruttere erfarne sygeplejersker, vil der være 30 intensive senge i Psykiatrisygehuset, der lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger primo 2021.

Anbefaling 31 vedr. udvidelse af døgnbehandling af børn op til 13 år fra 5 til 7 døgnafsnit. Sygehuset fik med godkendelsen af psykiatriplanen midler til udvidelsen. Afdelingen startede op satte det i drift 1. juli 2020. Børneteamet er styrket af de nye kollegaer og afdelingen arbejder på en højere grad af fast personale hos børn. En af de væsentligste fordele ved syvdøgnssengene har været, at man har kunnet udbygge akutte interventioner, observationer, risikovurdering, behandling ved suicidalitet, psykose og svær spiseforstyrrelse for børn under 13 år.

Anbefaling 32 vedr. øget tilgængelighed til den ambulante behandling på Psykiatri- og socialudvalgets møder med kommunerne i august-september 2020, har der været drøftelser af kommunernes vurdering af behov og muligheder for udgående virksomhed én eller flere dage om ugen, hvor patient og behandler mødes tættere på patientens hjem. Sygehuset har endvidere været i dialog med Billund kommune, og det er aftalt at dialogen fortsætter primo 2021. Afdækning og dialog med andre interesserede kommuner vil også fortsætte på administrativt niveau i 2021. I psykiatriplanen er afsat en årlig driftsramme på 7 mio. kr. Udmøntningssager vil blive forlagt politisk, i takt med at der forligger afklaring med interesserede kommuner. Første sag forventes medio 2021.

Anbefaling 33 vedr. Udvikling af den ambulante psykiatri. Den overordnede beskrivelse af rammerne for den ambulante psykiatri er blevet udarbejdet. For at sikre fremdrift og opnå formålet, er der blevet nedsat en styregruppe. I slutningen af 2020 har sygehuset valgt nedstående 5 temaer, som arbejdes mere indgående med i primo 2021:

- F-ACT teams (fleksibelt, udgående, opsøgende behandling).
- Akutambulante tilbud, herunder anvendelsen af mobil skadestue, APU mm.
- Samarbejde internt i psykiatrisygehuset, herunder samarbejde og sammenhæng i indsatsen og transitionsforløb mellem børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri
- Samarbejde med kommuner og almen praksis
- Recovery, herunder kultur, forståelse af recoverybegrebet og hvordan der i praksis arbejdes med dette.

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om konceptet i 2. kvartal 2021.

Anbefaling 34 vedr. Arbejdet med optimeringsmuligheder fra kapacitetsanalysen. Sundheds- og Ældreministeriets kapacitetsanalyse påpeger en række optimeringsmuligheder. I anbefaling 34 arbejdes der i psykiatrisygehuset specifikt med vagtplanlægning som et område, der kan optimeres. Herunder indgår psykiatrisygehuset i Region Syddanmarks proces med at indkøbe et nyt vagtplanlægningssystem, der blandt andet imødekommer behovsstyret planlægning, aktivitetsstyring, automatisk planlægning og medvirker til overholdelse af gældende arbejdstidsregler.

Succeskriterier for temaet kapacitet og organisering

| Mål | Indikator | Baseline |
|--|--|-----------------|
| At overbelægningen nedbringes for Psykiatrisk Afdeling Vejle | Belægningsprocent | 87 % |
| At der er en bedre sammenhæng mellem population og sengekapacitet på tværs af afdelingerne, således at ingen afdelinger flere år i træk har en samlet belægningsprocent over 95% | Belægningsprocent alle almenpsykiatriske senge | 86%* |
| At der bliver færre retspsykiatriske patienter i de almenpsykiatriske senge | Antal retspsykiatriske sengedage i almenpsykiatriske senge | 9.178 sengedage |

* Baseline beregnes jf. psykiatriplanen som et gennemsnit mellem 2018 og 2019.

6. Fastholdelse, rekruttering og kompetencer

En forudsætning for at lykkes med kerneopgaven samt realiseringen af psykiatriplanen er, at der er tilstrækkeligt med medarbejdere med de rette kompetencer i psykiatrisygehuset. Der er rammesat en række nye rekrutteringsindsatser samt gennemførelsen af allerede eksisterende indsatser. Størstedelen af disse indsatser er blevet påvirket af Covid-19, som har vanskeliggjort gennemførelsen.

Temaet rummer følgende anbefalinger:

10. Strategisk partnerskab med faglige organisationer og relevante aktører om rekruttering
11. Målrettet rekrutteringsindsats
12. Iværksættelse af lederudviklingsforløb for afdelings- og funktionsledelser
13. Tydelige karriereveje og optimering af brug af specialviden
14. Styrkelse af den lægelige videreuddannelse

Anbefaling 35 vedr. Strategisk partnerskab med faglige organisationer og relevante aktører om rekruttering. Med psykiatriplanen er besluttet at faglige organisationer og øvrige relevante aktører, herunder kommuner, inviteres til dialog i tværfaglige partnerskaber omkring rekruttering af medarbejdere til psykiatrien. Der var planlagt en fælles temadag i ultimo 2020 som grundet Covid-19 er udsat. Der er endnu ikke fastsat en ny dato. Når temadagen er gennemført vil der blive lagt en tidsplan for de evt. yderligere initiativer.

Anbefaling 36 vedr. målrettet rekruttering. I psykiatriplanen er der afsat midler til initiativer vedr. målrettet rekruttering. Initiativer under anbefalingen skal sikre indsatser vedr. branding af psykiatrien som et attraktivt speciale, arbejdsplads og karrierevej, herunder initiativer til rekruttering af sygeplejersker. Flere af de initiativer, der var planlagt til 2020, som f.eks. temadage, er skubbet til 2021 grundet Covid-19.

Anbefaling 37 vedr. lederudviklingsforløb. Lederudviklingsforløbet er udviklet i regi af Psykiatrisygehuset og implementeres fra primo 2020 til medio 2021, hvor funktionsledere og afdelingsledelser vil gennemgå forløbet. Der er igangsat fire hold på ledelsesudviklingsforløbet i 2020.

Alle hold har været pauseret to gange med baggrund i Covid-19. De to første hold afsluttes ultimo januar 2021 mod forventet juni 2020.

Anbefaling 38 vedr. tydelige karriereveje og optimering af brug af specialviden. Processen er opstartet medio 2020. Indsatsen sker med bred inddragelse af FMU, Kompetenceudviklingsråd og afdelingsledelser m.fl.

Anbefaling 39 vedr. styrkelse af den lægelige videreuddannelse. Der er i forbindelse med budget 2020 og udmøntning af finanslovsmidler til psykiatrien udmøntet midler, der understøtter anbefalingen. Psykiatri- og Socialudvalget forelægges sygehusets overvejelser omkring den fremtidige udvikling for den lægelige videreuddannelse i 1. kvartal 2021. Endvidere er der ultimo 2020 udarbejdet fælles funktionsbeskrivelse for de uddannelsesansvarlige overlæger og de uddannelsessuperviserende overlæger, og rekrutteringsprocessen er påbegyndt.

Succeskriterier for temaet fastholdelse, rekruttering og kompetencer

| Mål | Indikator | Baseline |
|---|--|--|
| At udviklingen øges i det samlede antal ansøgere pr. stilling samt for særlige udfordrede stillingskategorier | Gennemsnit af antal ansøgere per stilling | Total: 10,7 De tre udfordrede faggrupper: Læger: 1,5 Sygeplejersker: 5,2 Social- og Sundhedsass.: 11,9 |
| At graden af fastholdelse af medarbejdere i sygehuset udvikler sig i positiv retning | Personaleomsætning | 15% |
| At der sker en stigning i medarbejdernes oplevelse af, at deres kompetencer bliver anvendt optimalt. Målt med afsæt i spørgsmål i kommende MTU'er (medarbejdertilfredsheds-undersøgelse) | MTU efterår 2020 blev aflyst pga. Corona. Spørgsmålet vil indgå i MTU'en der gennemføres i efteråret 2021. | |
| At det kommende lederudviklingsforløb evalueres positivt med en oplevelse af, at forløbet har bidraget til en bedre implementering af indsatsområderne i psykiatrisygehusets udviklingsplan | Måling af succeskriteriet om gennemførelse med tilfredsstillende resultat afventer måling efter de første hold har gennemført og evalueret forløbet primo februar. | |
| At der ses en positiv udvikling i evalueringer fra den lægelige videreuddannelse | Gennemsnitlig evalueringsscore fra evaluer.dk | 5,0 på en skala fra 1-6 |