

Forslag til omlægning af Regionspsykiatrien Kjellerup, Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg

I det tidligere Viborg amt blev alle psykiatriske patienter med behov for indlæggelse på lukket afdeling indlagt i Viborg. Det samme var tilfældet for alle retspsykiatriske patienter samt gerontopsykiatriske patienter (både ambulant og indlæggelse).

I forbindelse med den kommunale strukturreform blev ca. 1/3-del af det tidligere Viborg Amt en del af Region Nordjylland (Thy, Mors og dele af Vesthimmerlands Kommune), mens den resterende del af Viborg Amt indgår i Region Midtjylland.

I forbindelse med regionsdannelsen indgik Region Nordjylland og Region Midtjylland en aftale, der sikrer, at patienter fra kommunerne Morsø og Thisted kommune samt dele af Vesthimmerlands kommune fortsat kan behandles i Viborg. Målgruppen for aftalen er henviste og akutte patienter, der er fyldt 20 år og omfatter både almenpsykiatri, retspsykiatri og gerontopsykiatri (ældrepsykiatri). Aftalen for retspsykiatriske og almenpsykiatriske patienter løber frem til 31.12. 2008. Det er endvidere aftalt mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland, at der søges indgået en særlig benyttelsesaftale vedrørende undersøgelse og behandling af gerontopsykiatriske patienter (ældrepsykiatri) udover 2008.

Internt i Region Midtjylland nødvendiggør dannelsen af de nye storkommuner også en ændring af optageområderne for de enkelte regionspsykiatrier, således at regionspsykiatriernes optageområder følger de nye kommunegrænser. Det betyder bl.a., at der skal flyttes opgaver fra Regionspsykiatrien Kjellerup (Distrikt Syd) til Regionspsykiatrien Viborg (Distrikt Vest).

Disse ændringer i Region Midtjylland blev ikke foretaget i forbindelse med regionsdannelsen, da blev vurderet hensigtsmæssigt at disse foretages parallelt med Region Nordjyllands hjemtagelse. Herved bliver der mulighed for i en og samme omlægning at etablere nogle bæredygtige og fremadrettede regionspsykiatrier.

Da Region Nordjyllands hjemtagelse af psykiatriske patienter således involverer 2 distrikter (Distrikt Syd ved Regionspsykiatrien Kjellerup og Distrikt Vest ved Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive) er notatet opbygget på følgende måde:

I afsnit 2 beskrives forslaget til omlægning af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive (Distrikt Vest).

I afsnit 3 beskrives forslaget til omlægning af Regionspsykiatrien Kjellerup (Distrikt Syd).

Afsnit 4 omhandler omplacering af personale i Regionspsykiatrierne i Viborg, Skive og Kjellerup.

Afsnit 5 beskriver forslag til det videre forløb.

Som **bilag** er vedlagt en række faktuelle oplysninger samt nøgletal.

2. Forslag til omlægning af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.

Omlægning af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive har kun virkning for det almene og retspsykiatriske område, idet Region Nordjylland har ønsket foreløbigt at videreføre aftalen for gerontopsykiatriske patienter.



Region Nordjyllands hjemtagelse af psykiatriske patienter og psykiatriplanens anbefalinger nødvendiggør en relativ gennemgribende omlægning af den resterende aktivitet i Viborg-Skive-området. Det skyldes at:

Side 3

1. Patienterne fra Region Nordjylland er spredt på flere afsnit i Regionspsykiatrien Viborg. Kapaciteten kan derfor ikke reduceres ved at lukke et enkelt afsnit.
2. Vælges "grønthøstermetoden" som metode for omlægning, dvs. reduceres budgettet og dermed kapaciteten alle steder, vil nogle afsnit i økonomisk henseende blive for små, og dermed for økonomisk urentable.
3. Indtil den 1. januar 2007 var daghusene i Skive og Viborg en del af det samlede behandlingstilbud til psykiatriske patienter i Viborg og Skive. Da daghusene var organiseret efter lov om social service ønskede Viborg og Skive kommuner at overtage daghusene. Der mangler således et hospitalsbaseret dagbehandlingstilbud i Viborg og Skive i dag.
4. Antallet af sengepladser pr. 10.000 indbyggere er relativt højt for Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive jf bilag for sammenligning med andre regionspsykiatrier.

2.1. Ændringer i aktiviteten i Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.

Nedenstående tabel giver et overblik over, hvor meget aktivitet der mistes som følge af Region Nordjyllands hjemtagning samt, hvor meget der tilføres Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive, som følge af tilførelse fra Regionspsykiatrien Kjellerup.

	Sengedage i alt 2006	Region Nordjyllands antal sengedage 2006	Antal senge	Aktivitet til Nord % af sengedage
Almenpsykiatri	21.825	-3.210	-9	15%
Retspsykiatri	6.214	-1.959	-5	32%
I alt mistes kapacitet	28.039	-5.169	-14	18%
Tilførsel fra Regionspsykiatrien Kjellerup	1.879		5 ¹	
	Sengedage 2006		Antal senge	
Nettoændring Regionspsykiatrien Viborg Skive	-3.290		-9	

Set under ét mister Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive ca. 18 % af den samlede almen- og retspsykiatriske, stationære aktivitet til Region Nordjylland. Herudover kommer den gerontopsykiatriske aktivitet, som ikke er indeholdt i ovenstående oversigt.

Der tilføres ekstra aktivitet fra Regionspsykiatrien Kjellerup, så det samlede aktivitetstab bliver på ca. 12 % i 2006. Det svarer til, at der netto mistes ca. 9 senge, heraf er de 5 senge retspsykiatriske senge.

¹ Det er netto 5 senge, idet der tilføres 7 senge fra Regionspsykiatrien Kjellerup til Regionspsykiatrien Viborg. Men der går ligeledes 2 senge fra Regionspsykiatrien Viborg til Distrikt Syd (de patienter fra Kjellerup, som har været indlagt i lukket regi i Regionspsykiatrien Viborg).

2.3. Forslag til fremtidig organisering af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.

Forslaget til den fremtidige organisering vil berøre alle dele af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive. Omlægningen vil være gennemgribende og omfatte alle sengeafsnit og alle ambulante behandlingstilbud. Billedligt talt lukkes alle afsnit og funktioner, hvorefter nye afsnit og funktioner oprettes, og teamene omlægges.

2.3.1. Behandling under indlæggelse

Alle psykiatriske sengepladser for både Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg samles på matriklen Søndersøparken 1 i Viborg (det tidligere Søndersøparken), hvor der etableres følgende:

- **en modtagefunktion sammen med den intensive funktion**
- **et intensivt lukket afsnit med 10 senge.**
- **tre almenpsykiatriske skærmede sengeafsnit med hver 12 senge.**
 - De tre afsnit skal være diagnoseopdelte og ikke geografisk opdelte.
- **Erfaringer fra døgnhusene skal integreres** ind i de 3 nye sengeafsnit.
- Patienterne kan som en del af udskrivningsaftalen eller som et alternativ til indlæggelse, i en aftalt periode, blive tildelt **mulighed for visiteret åben indlæggelse/telefonisk kontakt til afdelingen.**
- Patienter i behandling eller borgere med særlige behov kan få en aftale om **visiteret åben indlæggelse.**
- Den **retspsykiatriske afdeling** i Regionspsykiatrien Viborg **fastholder** sine 17 sengepladser.
- Distrikt Vest vil herudover arbejde på et stærkere **samarbejde med kommunerne** omkring udskrivning og indlæggelse

Forslaget til ny organisering af de psykiatriske sengepladser betyder sammenfattende følgende:

- Døgntjenesthus Viborg med 16 sengepladser lukkes.
- Døgntjenesthus Skive med 10 sengepladser lukkes.
- Det intensive modtageafsnit med 10 senge og de to distriktsbaserede sengeafsnit med hver 11 sengepladser på Sønderøparkens 2., 3. og 4. etage lukkes i den nuværende form.
- Døgntjenesten, nedlægges², og erstattes af mulighed for åben indlæggelse og telefonrådgivning fra Risskov.
- Det samlede antal sengepladser på matriklen Sønderøparken 1 udvides med 12 senge.
- Ved at fastholde antallet af retspsykiatriske sengepladser ved Regionspsykiatrien Viborg frigøres en kapacitet på ca. 5. senge, der kan anvendes til en styrkelse af de retspsykiatriske senge. Området skal dog undersøges nærmere i forbindelse med en udredning af det retspsykiatriske område, jf. psykiatriplanens forslag herom.

2.4.2. Den ambulante psykiatri

Organiseringen af de ambulante tilbud i Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive tager udgangspunkt i hele organiseringen af Regionspsykiatrien Distrikt Vest. Distrikt Vest ses i den forbindelse som en samlet hovedfunktion³. Det betyder, at nogle ambulante tilbud er

-
- ² Døgntjenesten er en åben rådgivningstjeneste, som yder enten telefonisk eller personlig rådgivning. Tjenesten har åbent mellem 16.00 – 08.00, og finansieringen er delt mellem Viborg Kommune og Regionspsykiatrien Viborg.

³ En hovedfunktion defineres af Sundhedsstyrelsen som en funktion, der omfatter forebyggelse, diagnostik, behandling og rehabilitering ved sygdomme og tilstande, hvor såvel sygdomme som sundhedsvæsenets ydelser er hyppigt forekommende, hvor ydelserne er af begrænset kompleksitet, og hvor ressourceforbruget ikke tilsiger en samling af ydelserne. Begrebet hovedfunktion svarer som udgangspunkt til det tidligere anvendte begreb basisfunktion.

distriktsdækkende, og borgerne i Viborg og Skive området dækkes af tilbud er organisatorisk er placeret på en anden matrikel f. eks. Herning eller Holstebro. Ligeledes vil der være ambulante tilbud i Regionspsykiatrien Viborg, som vil være distriktsdækkende.

Omlægningen vil endvidere ske i overensstemmelse med Region Midtjyllands psykiatriplan og evt. understøttet af satspuljemidler.

Der vil fremover være ambulante funktioner i både Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.

Organiseringen og fordelingen af de ambulante psykiatriske patienter mellem Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive skal i videre udstrækning omlægges til at være diagnoserelateret frem for geografisk bestemt. Graden af omlægning vil være bestemt af patientunderlaget i de to regionspsykiatrier.

Den ambulante psykiatri i Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive organiseres med følgende funktioner:

- Der etableres **specialiserede behandlingsteams** med fokus på
 - diagnosticering og behandling,
 - samtaleterapi, og
 - samarbejde med kommuner
- Der oprettes **mobilteam** i tilknytning til hver af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.
 - Målgruppen er patienter med fortrinsvis affektive lidelser.
 - Mobilteamet har fokus på akut hjemmebehandling med henblik på at forebygge indlæggelse og smidiggøre udskrivningen.
- De **udadgående funktioner intensiveres** i relation til de dårligst fungerende psykotiske patienter i tilknytning til Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.
- Der **etableres dagbehandlingstilbud** i tilknytning til både Viborg og Skive med strukturerede terapeutiske behandlingsforløb.
 - I den forbindelse inddrages de nuværende terapitilbud til de indlagte patienter i Regionspsykiatrien i Viborg med henblik på etablering af et sammenhængende dagbehandlingstilbud, hvor der bliver mulighed for en vis

form for specialisering.

- Det er gennemgående for de ambulante tilbud og dagbehandlingstilbuddene, **at psykoedukation, fysisk aktivitet og ernæring** indgår som en del af behandlingen.

Særlige distriktsdækkende tilbud:

Der oprettes en IP-Klinik (Klinik for ikke psykotiske patienter) i Regionspsykiatrien Viborg. Klinikken skal dække hele Distrikt Vest.

- Målgruppen er patienter med svære ikke psykotiske lidelser, der kan profitere af strukturerede behandlingsforløb.
- IP-klinikken skal bestå af en række forskellige team/ klinikker, der varetager hvert deres område – angst og tvang ⁴, samt tilbud til personlighedsforstyrrede. Med tiden kan klinikken udvides til også at have tilbud som selvmordsforebyggelse, depression mm. Det nuværende psykoterapeutiske tilbud i Regionspsykiatrien i Viborg placeres organisatorisk i denne enhed.
- Der oprettes OPUS-team i Regionspsykiatrien Herning⁵
 - Teamet er distriktsdækkende og yder intensiv behandling til unge med nydiagnosticeret skizofreni.
- Team for Traumatiserede Flygtninge har base i Holstebro og arbejder på tværs af Distrikt Vest.

2.5. Øvrige omlægninger

Udgifterne til administration og servicefunktioner ved Regionspsykiatrien Viborg skal reduceres med 2 mio. kr. som følge af Region Nordjyllands hjemtagelse af patienter.

⁴ Der er gennem den statslige Sats-pulje bevilliget midler til etablering af en klinik for angst og tvang, der skal dække hele Distrikt Vest

⁵ Der er gennem den statslige Satspulje bevilliget midler til etablering af et OPUS- team, hvis målgruppe er alle unge i distrikt vest med en debuterende psykose inden for det skizofrene spektrum.

2.6. Anlæg

Bygningskontoret har anslået, at ombygningerne i forbindelse med den foreslåede omlægning vil koste 10,6 mio. kr. til etablering af en afdeling på Søndersøparken 1 samt til ombygning af lokaler til dagbehandling og ambulante funktioner. Hertil kommer udgifter til en modernisering af ambulancemodtagelsen i Regionspsykiatrien i Viborg på anslået 6-7 mio. kr. Der arbejdes videre med konkretiseringen af anlægsudgifterne. Endelig vil der være anlægsomkostninger/lejeudgifter i relation til en samling af funktionerne i Skive. Det foreslås at ske i et samlet sundhedscenter i Skive.

2.7. Sammenfatning af konsekvenserne af den foreslåede omlægning af Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg

Med nærværende forslag til organiseringen af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive opnås:

1. Besparelseskravet på netto 3,9 mio. kr. opfyldes.
2. Den ambulante indsats kan styrkes med 9,0 mio. kr.
3. Der kan etableres hospitalsbaserede dagbehandlingstilbud i Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive. Derved findes der en løsning på problemstillingen omkring dagbehandlingstilbud som følge af kommunernes overtagelse af daghusene i Skive og Viborg.
4. Produktiviteten på de stationære senge øges, idet der tilføjes en ekstra seng på to af de eksisterende afdelinger uden tilføjelse af ressourcer.
5. Retspsykiatrien styrkes, det de 5 senge som ellers skulle have været lukket fastholdes.

På geronto-området opnås fra Region Nordjylland en indtægt på ca. 4,6 mio. kr. så længe aftalen med Region Nordjylland opretholdes.

3. Forslag til omlægning af Regionspsykiatrien Kjellerup

Som nævnt indledningsvis betyder Region Nordjyllands hjemtagelse af patienter samt de interne justeringer af regionspsykiatriernes optageområder i overensstemmelse med de nye kommunegrænser, at optageområdet for Regionspsykiatrien Kjellerup alene består af den gamle Kjellerup Kommune i Ny Silkeborg Kommune.



Side 10

Pr. 1. januar 2009 vil optageområdet for både Døgnet i Kjellerup og Lokalpsykiatrisk Center således være reduceret fra ca. 35.000 borgere til ca. 14.000 borgere jf. vedlagte bilag. Reduktionen i befolkningsunderlaget betyder, at ca. 70% af aktiviteten i Døgnet i Kjellerup overgår til Distrikt Vest, svarende til 7,0 senge. Der resterer således 3 senge tilbage i Døgnet i Kjellerup. For den ambulante aktivitet er det ca. 60% af den samlede aktivitet i Lokalpsykiatrisk Center i Kjellerup, der flyttes til Distrikt Vest. Dette svarer til ca. 2196 ambulante ydelser fordelt på ca. 216 cpr.numre. Tilbage i lokalpsykiatrisk Center Kjellerup er der ambulant aktivitet svarende til ca. 150 patienter og ca. 1060 ambulante ydelser.

Justeringen af optageområderne betyder også, at de patienter med behov for indlæggelse på lukket afdeling fra det tidligere Kjellerup Kommune, som i dag indlægges i Viborg, fremover skal indlægges i Distrikt Syd. Det svarer til ca. 2 senge.

Ovenstående betyder, at der netto flyttes 5 senge fra Regionspsykiatrien Kjellerup til Regionspsykiatrien Viborg.

Rent økonomisk skal Distrikt Syd overføre netto 6,6 mio. kr. til Distrikt Vest i forbindelse med justering af optageområderne. Der resterer ca. 5,5 mio. kr. ved Regionspsykiatrien Kjellerup (Døgnet og Lokalpsykiatrisk Center).

Ovenstående giver anledning til overvejelser omkring den fremtidige organisering af den tilbageblevne aktivitet, idet den resterende aktivitet har en størrelsesorden som vanskeliggør en fremtidig selvstændig drift.

Organiseringen skal gennemføres afstemt med øvrige omlægninger i Regionspsykiatrien i Distrikt Syd i forbindelse med psykiatriplanen og aktiviteter understøttet af satspuljemidler.

3.1. Behandling under indlæggelse

Der vil senere blive forelagt Regionsrådet en samlet plan for omlægningen af den stationære behandling i Distrikt Syd.

I forbindelse med omlægningerne i Distrikt Syd kan der opstå behov for anlægsmidler til om- og tilbygning. Konkrete forslag hertil vil blive forelagt Regionsrådet.

3.2 Den ambulant psykiatri

Det foreslås, at den tilbageblevne ambulante aktivitet i Lokalpsykiatrisk Center Kjellerup integreres i Regionspsykiatrien i Silkeborg, således at Lokalpsykiatrisk Center i Silkeborg fra 1. januar 2009 varetager den ambulante almene psykiatriske indsats for alle borgere i Silkeborg Kommune, herunder også hjemmebehandling.

I forlængelse af ovenstående etableres der følgende distriktsdækkende ambulante tilbud i Distrikt Syd:

- en IP-klinik⁶ (klinik for ikke psykotiske patienter) med placering i Silkeborg. Målgruppen er patienter med svære ikke psykotiske lidelser, der kan profitere af strukturerede behandlingsforløb.

IP-klinikken skal bestå af teams, der varetager hvert deres område – angst- og tvangslidelser samt tilbud til personlighedsforstyrrede. Pr. 1. januar 2008 er målgruppen for tilbuddet alene patienter med angst- og tvangslidelser. Klinikken vil fra 2009 også omfatte tilbud til personlighedsforstyrrede. Med tiden kan klinikken udvides til også at have tilbud som selvmordsforebyggelse, depression mm. Klinikken finansieres via satspuljemidler samt midler frigjort via omlægninger i distriktet.

- Et OPUS-team⁷ som organisatorisk forankres i Regionspsykiatrien i Horsens. Teamet er distriktsdækkende og målgruppen for tilbuddet er alle unge med nydiagnosticeret skizofreni.

⁶ Angst- og tvangsbehandlingen i IP-klinikken er finansieret af de statslige SATSpuljemidler.

⁷ OPUS-teamet er finansieret af de statslige SATSpuljemidler.

4. Omplacering af det berørte personale

4.1. Overordnede mål

Omlægningen af Regionspsykiatrien Viborg, Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Kjellerup får personalemæssige konsekvenser for alle medarbejdere i almenpsykiatrien i henholdsvis Regionspsykiatrien Viborg, Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Kjellerup.

Region Midtjylland tilstræber i videst muligt omfang at fastholde medarbejdere, som bliver berørt af omlægningerne, og det forventes ikke, at nogen bliver afskediget som følge af omlægningen. Omlægningsprocessen vil foregå i overensstemmelse med regionens retningslinier for omplacering i forbindelse med omstrukturering, og processen vil foregå i dialog, åbenhed og med et højt informationsniveau.

I Distrikt Syd berører omlægningen ca. 29 medarbejdere. Det drejer sig om de ansatte i Regionspsykiatrien Kjellerup.

I Distrikt Vest berøres ca. 190 medarbejdere af omlægningen. Det drejer sig om de ansatte i almenpsykiatrien i Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.

4.2. Fremgangsmåde

Alle stillinger, der berøres af omlægningen, vil som udgangspunkt skulle nybesættes, og de berørte medarbejdere vil få mulighed for at afgive prioriterede ønsker om fremtidig stilling på baggrund af en samlet liste over stillinger i den nye organisation.

Distrikt Vest og Distrikt Syd planlægger en fælles proces for omfordeling af personale, således at berørt personale i de to distrikter får mulighed for at prioritere berørte stillinger i både Distrikt Syd og Distrikt Vest.

Region Midtjylland vil også arbejde for, at personale fra Distrikt Vest, der ønsker at følge med opgaven til Region Nordjylland, får mulighed herfor.

Kriterierne for omplacering af personalet tager udgangspunkt i Region Midtjyllands retningslinier på området, og kriterierne er drøftet med Hoved-MEDudvalget for Regionspsykiatrien og Center-MEDudvalgene i Distrikt Syd og Distrikt Vest.

Det tilstræbes, at medarbejdere, der ikke umiddelbart kan indplaceres, vil få tilbudt ansættelse andre steder i psykiatrien i Region Midtjylland. Såfremt dette ikke kan lade sig gøre tilstræbes det at sikre ansættelse i Region Midtjylland (udenfor psykiatrien), ligesom der kan søges etableret kontakt til relevante kommuner vedrørende placering af de pågældende medarbejdere.

4.3. Tidsplan for omplacering af personale

Under forbehold for Regionsrådets beslutning 16. april 2008 om omlægning af Regionspsykiatrierne i Viborg, Skive og Kjellerup planlægges der i første halvdel af april gennemført samtaler mellem distriktsledelsen og berørte ledere, med henblik på at aftale placering af de pågældende i lederstillinger i den nye organisation. Når lederne er placeret medio april og efter Regionsrådets beslutning, gennemføres en ønskerunde for de berørte medarbejdere, hvor medarbejderne får mulighed for at afgive prioriterede ønsker om en stilling i den nye organisation efter 1. januar 2009. Der vil blive gennemført en høringsproces for de medarbejdere, der ikke får opfyldt deres 1. prioritet eller som omfattes af en væsentlig stillingsændring. Medio maj forventes alle berørte medarbejdere at få besked om deres ansættelsessted efter 1. januar 2009.

4.4 Ansættelsesstop og kompetenceudvikling

Det forventes, som nævnt, at omlægningen ikke vil få konsekvenser i form af afskedigelser. Det kan dog evt. overvejes at indføre et tidsbegrænset ansættelsesstop for enkelte personalegrupper.

Med omlægningen og specialiseringen opstår et behov for uddannelse af det personale, der mangler opkvalificering til at klare de nye opgaver. I denne forbindelse vil distrikterne tilbyde personalet den nødvendige efteruddannelse og udvikling af kompetencer. Både Distrikt Vest og Distrikt Syd afsætter en pulje til formålet.

Distrikterne sørger i samarbejde med HR for den bedst mulige støtte til ledere og medarbejdere i omlægningsprocessen f.eks. i form af hjælp til afklaring af egne kompetencer og tilbud om individuelle samtaler med en HR-konsulent.

5. Det videre forløb

For at sikre, at omlægningen i relation til hjemtagelsen af patienter til Region Nordjylland kan finde sted d. 1/1 2009 har det været nødvendigt at igangsætte en indledende planlægning i forhold til personalet inden Regionsrådets endelige behandling af forslaget til omlægninger i Distrikt Syd og Distrikt Vest. Planlægningen foruddiskonterer ikke Regionsrådets endelige beslutning.

Under forudsætning af Regionsrådets vedtagelse af det foreliggende forslag gennemføres følgende tidsplan for arbejdet med omplacering af personalet:

Onsdag den 16. april	Regionsrådet behandler det endelige forslag til omlægning. Ansættelser efter denne dato er som hovedregel midlertidige grundet ønskerunden. Eventuelt ansættelsesstop på udvalgte personalegrupper.
Torsdag den 17. april (1)	Udsendelse af brev til lederne vedrørende fremtidig placering.
Torsdag den 17. april (2)	Medarbejdernes ønskerunde starter. Udsendelse af brev til medarbejderne. Medarbejdere med fastansættelse pr. 16. april samt midlertidigt ansatte pr. 16. april, hvis ansættelse rækker ud over 1. januar 2009, er omfattet af ønskerunden.
Torsdag den 24. april og fredag den 25. april	Orienteringsmøder i henholdsvis Viborg, Skive og Kjellerup for medarbejderne

Tirsdag den 6. maj kl. 12.00	Medarbejdernes ønskerunde slutter
Onsdag den 14. maj	Medarbejderne er placeret og der udsendes brev til alle ansatte, der indgår i ønskerunden. Medarbejdere, der ikke har fået opfyldt deres 1. prioritet eller har fået en væsentlig ændring af deres stilling får høringsbrev med skriftlig begrundelse.
Torsdag den 22. maj	Frist for HR's modtagelse af høringssvar vedr. placering

BILAG.

Nuværende organisering af Regionspsykiatrien Kjellerup, Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg

Regionspsykiatrien Kjellerup består i dag af Døgnhus Kjellerup med 10 åbne sengepladser og lokalpsykiatrisk center. Patienter med behov for indlæggelse i lukket regi indlægges i Regionspsykiatrien Viborg.

Regionspsykiatrien Viborg består i dag af 32 lukkede sengepladser på Søndersøparken og 16 åbne sengepladser i Døgnhus Viborg foruden Distriktsteamet. Dertil kommer 17 retspsykiatriske sengepladser og 12 gerontopsykiatriske senge.

Regionspsykiatrien Skive består i dag af Døgnhus Skive med 10 åbne sengepladser og Distriktsteamet. Regionspsykiatrien Skive samt Morsø og Thisted kommuner (den del af Viborg Amt, som i dag er en del Region Nordjylland) disponerer over 11 af Regionspsykiatrien Viborgs 32 lukkede senge. Derudover senge på modtagelsen og intensiv. Patienterne på sengeafdelingen tilses (behandles) af læger fra Regionspsykiatrien Skive.

I alt er der 68 almenpsykiatriske sengepladser i Regionspsykiatrien Viborg, Regionspsykiatrien Skive og regionspsykiatrien i Kjellerup.

Nøgletal

Antal senge pr. 10.000 indbyggere - almenpsykiatri

Regionspsykiatri	Antal senge	Optageområde	Antal senge pr. 10.000 indbyggere
Regionspsykiatrien Herning	48	156.682	3,06
Regionspsykiatrien Holstebro ⁸	32	118.383	2,70
Afdeling N, Risskov	80	202.697	3,95
Afdeling S, Risskov	64	142.640	4,49
Regionspsykiatrien Randers	32	172.320	1,86
Regionspsykiatrien Silkeborg	22	125.146	1,7
Regionspsykiatrien Horsens (8)	52	145.660	3,6
Behandlingspsykiatrien tidligere Viborg Amt	84	234.896	3,58
Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg, såfremt der ikke ændres i sengeantallet, som følge af hjemtagelse til Region Nordjylland	58	139.749	4,15
Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive, såfremt forslag om omlægning gennemføres	46	139.749	3,29

⁸ I Regionspsykiatrien Horsens og Regionspsykiatrien Holstebro er der ikke særlige gerontopsykiatriske sengeafsnit, hvorfor denne målgruppe indlægges i de almenpsykiatriske sengeafsnit. Nøgletallene er således ikke direkte sammenlignelige.

Gennemsnitlig liggetid:

Gennemsnitlige liggetider, 2006 og 2007 for Regionspsykiatrien, Region Midtjylland

Regionspsykiatri	Gennemsnitlig liggetid 2006	Gennemsnitlig liggetid 2007* (antal hele dage)
Regionspsykiatrien Herning	23,0	21
Regionspsykiatrien Holstebro	27,4	27
Afdeling N, Risskov**	17,7	17,4
Afdeling S, Risskov**	21,5	20,6
Regionspsykiatrien Randers	17,7	19
Regionspsykiatrien Silkeborg	13,5	14
Regionspsykiatrien Kjellerup, Døgnet	38,7	41
Regionspsykiatrien Horsens	21,5	23
Regionspsykiatrien Skive, Døgnet	27,3	26
Regionspsykiatrien Viborg, Døgnet	41,5	39
Regionspsykiatrien Viborg, Sønderøparken	20,4	24

*Data er fra InfoRM – aktivitetsrapport.

** Data er fra Grønt System

Indbyggertallet i det nuværende optageområde for Regionspsykiatrien Kjellerup.

Gl. kommune	Indbygger
Kjellerup (Syd)	14.025
Bjerringbro (Vest)	14.013
Karup (Vest)	6.718
I alt	34.756

Tabel 1. Kilde: Danmarks Statistik 1. jan 2007.