Regionshuset
Viborg

Regionssekretariatet
Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
kontakt@rm.dk
www.rm.dk

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Dato 13-06-2016
Sagsnr. 1-10-70-1-16

Region Midtjyllands udtalelse vedrørende Statsrevisorernes beretning nr. 15/2015 om regionernes styring af ambulant behandling af voksne patienter med psykiske lidelser

Region Midtjylland har modtaget Sundheds- og Ældreministeriet anmodning om en udtalelse på baggrund af Statsrevisorernes beretning nr. 15/2015, der følger af en undersøgelse foretaget af Rigsrevisionen om regionernes styring af ambulant behandling af voksne patienter med psykiske lidelser.

Regionsrådet kan oplyse, at Psykiatrien i Region Midtjylland har lyttet til Rigsrevisionen i rapporten og fulgt deres anbefaling.

Psykiatrien i Region Midtjylland har i foråret 2016 implementeret en målgruppebeskrivelse tilsvarende den, som Rigsrevisionen anbefaler i rapporten. Målgruppebeskrivelsen anvendes af Psykiatriens Centrale Visitation, som modtager og visiterer alle henvisninger både til udredning og behandling.

Psykiatrien i regionen har holdt læringsmøder med psykiatrien i Region Hovedstaden. På læringsmøderne er konkret foretaget fælles visitation af henvisninger til henholdsvis Region Midtjylland og Region Hovedstaden for herigennem at sikre en indlæring og ensartet anvendelse af målgruppebeskrivelsen.

I forhold til rapportens konklusioner omkring manglende effektmåling af behandlingen samt manglende anvendelse af opgørelse af omkostningerne i forbindelse med behandlingsforløb anvender Psykiatrien i Region Midtjylland en række af de metoder og værktøjer, som er angivet i rapporten.

Psykiatrien i Region Midtjylland anvender effektmål i lighed med den måde, hvorpå effektmål anvendes i somatikken. I lighed med somatikken anvender Psykiatrien i Region Midtjylland effekt-indikatorer, som indgår i de nationale kliniske databaser, der for

psykiatriens vedkommende omfatter behandling i voksenpsykiatrien for skizofreni og depression samt børne- og ungdomspsykiatriens ADHD-database. Endvidere anvendes effektmåling af eksempelvis patienttilfredshed, selvmord og sikker medicinering. Samtidig hilser psykiatrien de nye nationale mål for sundhedsvæsenet velkommen, idet det forventes, at modellen vil styrke fokus på effektmåling set i et mere sammenhængende perspektiv.

Psykiatrien i Region Midtjylland anvender en række værktøjer til styring af aktivitet og økonomi. Som eksempel styres den ambulante indsats i form af mål for antal ambulante besøg samt antal cpr-numre i behandling. Værktøjet anvendes på såvel hospitals-, som afdelings- og ambulatorieniveau. Produktivitetsopgørelsen, som opgøres årligt, viser udgifter pr. patient samt antal patienter pr. behandler. Produktiviteten er steget betragteligt over årene 2009 – 2014 og viser en stigning på 24 % for udgifter pr. patient, mens antal patienter pr. behandler er steget med 29 %. Psykiatrien anvender diagnosespecifikke behandlingstakster i forbindelse med tilførsel af midler til ambulant kapacitetsudvidelse.

I forhold til prioritering af kapaciteten internt på hospitalet anvender Psykiatrien i region Midtjylland forskellige værktøjer og organisationsformer, som sikrer dette. Eksempelvis har Psykiatriens Centrale Visitation (PCV) ved hjælp af den elektroniske patientjournals booking modul til stadighed overblik over ledige tider til forskellige typer af ambulante ydelser/behandlinger. dette overblik giver PCV mulighed for at visitere patienten til det ambulatorium, som har mulighed for at udrede/behandle patienten i forhold til udrednings- og behandlingsretten. Overblikket og muligheden for kapacitetsudjævning sikrer en optimering af udnyttelse af ressourcerne, hvorved der produceres mere omkostningseffektivt.

Der henvises i øvrigt til de bemærkninger som Region Midtjylland oprindeligt sendte til Ministeriet i anledning af beretningen.