

Dato 11-11-2020

Sagsbehandler Gry Brun Jensen

gry.brun.jensen@stab.rm.dk

Tel. +4561628632

Sagsnr. 1-31-72-68-20

Side 1

## **Forslag til nyt afrapporteringsstruktur vedr. psykiatrien og socialområdet til det politiske system**

I takt med, at psykiatri- og socialudvalget og regionsrådet har iværksat indsatser inden for psykiatrien og på socialområdet, er der sket en løbende udbygning af, hvilke data og indsatser inden for psykiatrien og socialområdet, der afrapporteres på til det politiske system. En del af disse afrapporteringer går mere i detaljen, end det kendes fra somatikken. Derudover er der overlap mellem flere af afrapporteringerne.

Med dette notat lægges op til en drøftelse af, hvordan afrapporteringerne fra henholdsvis psykiatrien og socialområdet kan gøres mere relevante for de politiske drøftelser i psykiatri- og socialudvalget. Derudover lægges op til en forenkling, så det politiske system fortsat får de relevante informationer, men på en mere overskuelig måde, uden at disse "drukner" i mængden af oplysninger.

### Principper:

- Der afrapporteres fortsat på målbilledet
- Psykiatri- og socialudvalget drøfter årligt, hvilke indikatorer man derudover ønsker at fokusere på i det kommende år
- Der afrapporteres så vidt muligt kun på hver indikator én gang i løbet af en periode, så gentagelser undgås
- Prioritering af indikatorer, hvor der reelt er noget nyt at fortælle
- Der vil fortsat være sager, som løbende fremlægges i en afgrænset periode. Aktuelle eksempler er tilsynssager og status på Covid-19

I det følgende redegøres overordnet for forenklingsforslaget for henholdsvis psykiatrien og socialområdet. I bilaget er en detaljeret redegørelse for de nuværende afrapporteringer og et forslag til, hvordan de enkelte afrapporteringer og indikatorer håndteres fremadrettet.

### *Psykiatrien*

Hovedtanken er fortsat, at man politisk følger udviklingen i psykiatrien via de indikatorer, der indgår i målbilledet.

Derudover foreslås det, at psykiatrien hvert år i 1. kvartal fremlægges en status på det foregående år samt en plan for det kommende år. Statussen består primært af prosatekst, der fremhæver de væsentligste indsatser i det foregående år, understøttet af relevant datamateriale.

De indikatorer, der inddrages efter behov, kan f.eks. relatere sig til:

- udviklingen i anvendelsen af tvang
- udvikling af AUH Psykiatrien
- rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling, herunder udvikling i antallet af specialuddannede sygeplejersker, personaleomsætning, lægesituationen etc.

Planen for det kommende år består ligeledes primært af prosatekst. Psykiatrien deltager på et møde i psykiatri- og socialudvalget med henblik på at præsentere status og Årsplanen for det kommende år.

I forbindelse med denne gennemgang drøfter psykiatri- og socialudvalget sine ønsker til temadrøftelser og afrapporteringer på specifikke indikatorer i det kommende år. Under temadrøftelserne vil der være mulighed for at relevante oplægsholdere sætter data ind i en kontekst som udgangspunkt for en efterfølgende drøftelse af de politiske problemstillinger relateret til data. Aktuelle temaer kunne være overbelægning og tvang i psykiatrien.

Det foreslås, at der afrapporteres på specifikke indikatorer i august/september og i 1. kvartal i forbindelse med status på det foregående år. Her vil der være tale om en kort skriftlig orientering om de enkelte indikatorer, som psykiatri- og socialudvalget har udvalgt. Aktuelle indikatorer kunne f.eks. være antallet af nye sygeplejersker ansat i psykiatrien.

Som konsekvens heraf foreslås det, at der ikke længere afrapporteres selvstændigt til det politiske niveau på Succeskriterier for 50 mio. kr. til psykiatrien, dashboardet, Finanslov 2020-midlerne samt Udviklingsplan for AUH Psykiatrien. Relevante indikatorer vil indgå i den årlige status, ligesom Psykiatrien kan løfte konkrete udfordringer eller succeshistorier i forhold til det politiske niveau.

### *Socialområdet*

Hovedtanken er fortsat, at man politisk følger udviklingen på socialområdet via de indikatorer, der indgår i målbilledet.

I lighed med psykiatrien foreslås det, at der for socialområdet hvert år i 1. kvartal fremlægges en status på det foregående år samt en plan for det kommende år. Statussen består primært af prosatekst, der fremhæver de væsentligste indsatser i det foregående år, understøttet af relevant datamateriale.

Det kan blandt andet relatere sig til forskellige mere dybdegående temasætninger f.eks. inden for områder som:

- Sundhed på socialområdet: Eksempelvis aktuelle sundhedsprojekter, udviklingen i andel af sundhedsfaglig personale på socialområdet, data om borgernes sundhed mv.
- Sikkerhed for borgere og medarbejdere: Eksempelvis arbejdet med forebyggelse, håndtering og læring af magtanvendelser på socialområdet, læring af utilsigtede hændelser, fokus på sikkerhed og arbejdsmiljø.
- Udvikling for borgeren: Eksempelvis arbejdet med at dokumentere borgerens udvikling i forhold til de pædagogiske og sundhedsfaglige indsatser.
- Inddragelse af borgeren og de pårørende: Eksempelvis fokus på, hvordan borgerne sikres indflydelse på eget liv, og på samarbejde med pårørende i forhold til at understøtte borgerens indflydelse på eget liv.
- Rekruttering, fastholdelse, og kompetenceudvikling: Eksempelvis fokus på større kompetenceinitiativer på tværgående niveau, evaluering af udvalgte E-læringskurser samt projekter og samarbejde med uddannelsesinstitutioner.

Planen for det kommende år består ligeledes primært af prosatekst. Relevante indikatorer vil indgå i den årlige status, ligesom socialområdet kan løfte konkrete udfordringer eller succes historier i forhold til det politiske niveau. Den årlige status vil endvidere omfatte en status på investeringsplanerne på socialområdet.

Socialområdet deltager på et møde i psykiatri- og socialudvalget med henblik på at præsentere status og Årsplanen for det kommende år.

I forbindelse med denne gennemgang drøfter psykiatri- og socialudvalget sine ønsker til temadrøftelser og afrapporteringer på specifikke indikatorer i det kommende år. Under temadrøftelserne vil der være mulighed for at relevante oplægsholdere sætter data ind i en kontekst som udgangspunkt for en efterfølgende drøftelse af de politiske problemstillinger relateret til data.

Det foreslås, at der afrapporteres på specifikke indikatorer i august/september og i 1. kvartal i forbindelse med status på det foregående år. Her vil der være tale om en kort skriftlig orientering om de enkelte indikatorer, som psykiatri- og socialudvalget har udvalgt.

Samlet forslag

<b>Fortsat afrapportering</b>	<b>Kadence</b>	<b>PSU</b>	<b>FU</b>	<b>RR</b>
Målbilledet på sundhedsområdet	Kvartalsvist	X	X	X
Status på psykiatrien og årsplan for det kommende år	Årligt i 1. kvartal	X Psykiatriledelsen deltager med oplæg	X	X
Målbilledet på socialområdet	Kvartalsvist	X	X	X
Status på socialområdet og årsplan for det kommende år	Årligt i 1. kvartal	X Ledelsen på socialområdet deltager med oplæg	X	X
Afrapportering på specifikke indikatorer udvalgt af psykiatri- og socialudvalget	2 gange årligt i august/september og 1. kvartal året efter	X		
Aktuelle sager, aktuelt eksempelvis tilsynssager og status på Covid-19	Løbende i en afgrænset periode	X		
<b>Afrapporteringer, der ikke længere fremlægges selvstændigt</b>	<b>Kadence</b>	<b>PSU</b>	<b>FU</b>	<b>RR</b>
Psykiatriens strategiske indsatsområder ("Dashboard")	Halvårligt	X		
Succeskriterier for 50 mio. kr. til psykiatrien	Halvårligt	X	X	X
Midler fra Finanslov 2020 til Psykiatrien	Årligt	X	X	X
Udviklingsplan for AUH Psykiatrien	Årligt	X	X	X
Status på investeringsplanen for socialområdet	Årligt	X		

Der lægges i forslaget op til, at psykiatriledelsen og ledelsen på socialområdet skal deltage på et møde i 1. kvartal med henblik på at orientere om status og årsplanen for det kommende år. Det foreslås, at dette sker på to forskellige møder, så der er mulighed for at gå i dybden med det enkelte område.

**Bilag 1: Detaljeret oversigt over afrapporteringer fra henholdsvis psykiatrien og socialområdet**

Eksisterende afrapporteringer – Psykiatrien	Forslag til ny afrapportering – Psykiatrien
<b>Målbilledet for sundhedsområdet</b>	
<p>Nuværende kadence: Fire gange årligt. Ledelsesberetning to gange årligt</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Andel akutte genindlæggelser inden for 30 dage + særtræk med kommuneopdelt oversigt</li><li>• Antal færdigbehandlingsdage på sygehusene</li><li>• Andel overbelægningspatienter</li><li>• <i>Antal forebyggelige indlæggelser blandt ældre (65+)</i></li><li>• <i>Hjertedødelighed, antal dødsfald som følge af hjertesygdom</i></li><li>• <i>30 dages overlevelse efter hjertestop</i></li><li>• <i>Antal sygehuserhvervede infektioner</i></li><li>• <i>Andel patienter med hoftenære lårbrud, der er set af speciallæge inden for 4 timer</i></li><li>• <i>Andel patienter, som er i live 30 dage efter hofteoperation</i></li><li>• Bæltefikseringer i psykiatrien + særtræk om fastholden/bælte/beroligende medicin</li><li>• <i>Andel patienter med akut iskæmisk apopleksi, der revaskulariseres</i></li><li>• <i>Andel patienter med akut iskæmisk apopleksi og atrieflimren, der sættes i AK-behandling senest 14 dage efter indlæggelsen</i></li><li>• Andel patienter udredt inden for 30 kalender-dage</li><li>• Korrigeret andel patienter udredt inden for 30 dage</li><li>• <i>Ventetid til operation</i></li><li>• <i>Andel kræftpakkeforløb gennemført inden for de samlede forløbstider</i></li><li>• Gennemsnitlig liggetid pr. indlæggelse, dage</li><li>• Afvigelse fra budget</li><li>• Produktivitet på sygehuse</li><li>• Patienttilfredshed</li><li>• Patientinddragelse</li></ul>	<p>Som udgangspunkt lægges op til, at der fortsat afrapporteres på de valgte indikatorer.</p>

<b>Psykiatriens strategiske indsatsområder frem mod 2024 ("Dashboard")</b>	
Regionsrådet godkendte Psykiatriens strategiske indsatsområder på mødet i april 2020. Nuværende kadence: Hvert halve år. Næste opfølgning: Februar 2021.	
• Akutte psykiatriske genindlæggelser inden for 30 dage	Følges i målbilledet
• Antal psykiatriske færdigbehandlingsdage på sygehuse	Følges i målbilledet
• Indlagte patienter i psykiatrien, der bæltefikseres, og et fald inden for alle fire delmål vedrørende tvang, jf. partnerskabsaftalen om forebyggelse af tvang	Følges i målbilledet + medfølgende særtræk
• Ventetid til psykiatrien	Følges i målbilledet (andel patienter udredt inden for 30 kalenderdage)
• Patienttilfredshed	Følges i målbilledet
• Patientoplevelset inddragelse	Følges i målbilledet
• Antal udskrivningsaftaler/koordinationsplaner (skal udarbejdes for alle, der modtager et tilbud efter Servicelovens kapitel V)	Følges af psykiatrien. Der fremlægges en sag til politisk behandling, hvis det vurderes relevant (f.eks. ved for få udskrivningsaftaler/koordinationsplaner over en periode, der tilsiger et skærpet fokus)
• Nedbringelse af belægningsprocent i sengene til 90 %	Følges i målbilledet (andel overbelægningspatienter)
• Andel af medarbejdere, der op siger deres stilling inden for det første år, reduceres med 50 % (ikke interne rokader)	Følges af psykiatrien. F.eks. en del af en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
• Antallet af sygeplejerskestillinger er steget med 40 i 2021. Andelen af sygeplejersker med specialuddannelse øges med 20 %.	Det forventes, at der afreporteres samlet på antallet af sygeplejerskestillinger, og at status i psykiatrien vil fremgå af denne afreportering.
• 90 % af alle henvisninger falder inden for psykiatriens målgruppe (afvisningsprocenten falder)	Følges af psykiatrien. F.eks. en del af en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
• Der ansættes flere forskere, og antallet af forskningsprojekter stiger	Følges af psykiatrien. F.eks. en del af en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
• Patienter/pårørende involveres i udvikling/tiltag inden for alle strategispor	Patientinddragelse generelt indgår i målbilledet. En prosatekst om involveringen kan f.eks. være en del

	ledelsesberetningen eller af en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
<b>Finanslov 2020</b>	
Kadence: Årligt svarende til den nationale opfølgning	Ingen særskilt opfølgning
<ul style="list-style-type: none"> <li>Udviklingen i antallet af sengepladser i psykiatrien, herunder i retspsykiatrien.</li> </ul>	Regionsrådet orienteres, når/hvis der oprettes eller nedlægges sengepladser. Det samlede antal senge fremgår af regionens budget. Budgettet kan evt. udbygges med en opgørelse af antallet af almenpsykiatriske senge, antal retspsykiatriske senge, antal særlige pladser, antal ommærkede pladser, antal pladser i børne- og ungdomspsykiatrien og/eller antal pladser i psykiatrihusene.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Udgiftsniveauet på psykiatriområdet.</li> </ul>	Psykiatriens nettodriftsudgifter fremgår af regionens budget.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Udviklingen i antallet af genindlæggelser.</li> </ul>	Andel akutte genindlæggelser inden for 30 dage + særtræk med kommuneopdelt oversigt fremlægges i/med målbilledet.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Udviklingen i anvendelsen af tvang i psykiatrien.</li> </ul>	Følges i målbilledet + medfølgende særtræk
<b>Succeskriterier – 50 mio. kr. til psykiatrien</b>	
Kadence: Halvårligt. Næste gang i 1. kvartal 2021.	Foreslås udfaset efter næste afrapportering.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Belægning på buffersenge max 25% af tiden</li> </ul>	Midlerne blev permanentgjort ved udmøntningen af midlerne fra Finanslov 2020. Der tales ikke længere om buffersenge, men om overbelægning. Kan derfor følges i målbilledets indikator om overbelægning.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antal fuldtidsstillinger pr. seng i ADA og AFP</li> </ul>	Antallet af fuldtidsstillinger er steget. Midlerne er permanentgjort. Det vurderes derfor ikke længere at være relevant at følge udviklingen specifikt på disse afdelinger.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Den reduktion af tvang, der er aftalt i partnerskabsaftalen, opnås.</li> </ul>	Indikatoren er koblet op på partnerskabsaftalen, der udløber i 2020. Indikatoren udgår derfor efter næste afrapportering. Tvang følges fortsat i målbilledet og i selvstændige sager til det politiske niveau.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nyt sengeafsnit i Horsens</li> </ul>	Sagen har en karakter og et omfang, der gør, at det politiske niveau løbende orienteres/får fremlagt sager til godkendelse. Det foreslås derfor at lade indikatoren udgå efter næste afrapportering

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antallet af peer-medarbejdere er inden udgangen af 2020 steget til 25 – afhængigt af timetallet, svarende til bevillingen.</li> </ul>	Indikatoren udløber med udgangen af 2020 og udgår derfor efter næste afrapportering.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fald i personaleomsætningen på de kliniske afdelinger fra 2019 til 2020. Fald i personaleomsætningen fordelt på faggrupper fra 2019-2020.</li> </ul>	Indikatoren udløber med udgangen af 2020 og udgår derfor efter næste afrapportering. Lægger sig op ad indikator fra dashboardet, som foreslås fulgt af psykiatrien, og som f.eks. kan indgå i en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompetenceudviklingstiltag er gennemført ved udgangen af 2020.</li> </ul>	Indikatoren udløber ved udgangen af 2020 og udgår derfor efter næste afrapportering.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antallet af ansøgere til ledige stillinger.</li> </ul>	Det foreslås, at denne følges af psykiatrien, og f.eks. indgår i en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tværfagligt udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien – fastholdelse af opnåede resultater ved projektets ophør ved udgangen af 2018. Opgøres årligt.</li> </ul>	Hvis opgørelsen primo 2021 viser, at resultaterne er fastholdt, foreslås det at lade indikatoren udgå. Alternativt kan den eks. indgå i en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Videreudvikling af AUH Psykiatrien Afholdelse af to scan-kurser årligt</li> </ul>	Indikatoren er på et meget konkret og specifikt niveau. Det foreslås, at indikatoren udgår, idet det forudsættes, at der politisk er tillid til, at målet opfyldes.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Videreudvikling af AUH Psykiatrien Ansættelse af flere lektorer inden udgangen af 2024</li> </ul>	Indikatoren er en del af dashboardet. Her foreslås det, at indikatoren følges af psykiatrien, og kan indgå i en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Harmonisering af den udgående ambulante aktivitet.</li> <li>• Succeskriterier for rammepapiret er endnu ikke fastlagt.</li> </ul>	Kriteriet om ensartet mulighed for kontakt dag, aften og weekend er opfyldt og udgår derfor. Der er endnu ikke fastlagt succeskriterier for rammepapiret. Der evalueres på indsatsen i 2021. Det foreslås, at opfølgningen består i, at evalueringen fremlægges for regionsrådet. Indikatoren indgår også i opfølgningen på Årsplan 2020.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Styrkelse af den ambulante virksomhed. Følges i målbilledet – UBR, nedbringelse af tvang, nedbringelse af genindlæggelser.</li> </ul>	Følges i målbilledet.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Styrket samarbejde med kommuner og almen praksis: Den nære psykiatri.</li> </ul>	Sagen har en karakter og et omfang, der gør, at den naturligt vil blive fulgt op af selvstændige sager til regionsrådet. Det foreslås derfor at



	lade indikatoren udgå.
<b>Udviklingsplan for AUH Psykiatrien</b>	
Kadence: Årligt	Den næste afrapportering skal efter planen ske i november 2020. Da regionsrådet har besluttet, at der afrapporteres samlet på udviklingsplan, årsplan og succeskriterier i 1. kvartal 2021, foreslås det at udskyde afrapporteringen på udviklingsplanen til dette tidspunkt. Det foreslås endvidere, at der frem for at afrapportere selvstændigt på Udviklingsplanen indgår et afsnit om denne i en årlig status fra Psykiatrien i det omfang og så længe, det vurderes relevant. Kan kobles med indikator vedr. antal af lektorer og forskningsprojekter.
• Eftersyn af specialiserede funktioner	En del af en årlig status fra Psykiatrien.
• Vilkår for forskningen	En del af en årlig status fra Psykiatrien.
• Satsningsområder	En del af en årlig status fra Psykiatrien.
<b>Årsplaner – implementering af Psykiatriplan 2017</b>	
Kadence: Årsplan og afrapportering på Årsplan fremlægges årligt.	Det foreslås, at der årligt fremlægges en status fra psykiatrien, hvor der gøres status på det foregående år, herunder på relevante indikatorer, og præsenteres en plan for det kommende år.
• Anbefalingerne til inddragelse af patienter og pårørende fra Psykiatriens Patient- og pårørendepanel skal ud at leve	
• Implementering af de fem forløbsbeskrivelser for indlagte patienter inden udgangen af 2020	
• Fælles modtagelse og akutkoncept – hvad indebærer fælles modtagelse af akutte patienter uanset somatik eller psykiatri?	
• Opgradering af 14 senge til intensive senge	
• Fælles forpligtende forløb i børne- og ungdomspsykiatrien	
• Implementering af rammepapir – udgående team	Indgår også i succeskriterier for 50 mio. kr. til psykiatrien
• Koncept for fremskudt funktion til botilbud og omsorgshjem	
• Udarbejdelse af forskningsstrategi	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementering af samarbejdsaftale med Steno Diabetes Center om forskningsprojekt og klinisk anvendelse</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fælles/ensartet introduktion for alle nye medarbejdere</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uddannelse af flere specialsygeplejersker</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afprøvning og test af PRO-Psykiatri (patientrapporterede oplysninger)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anbefalingerne til inddragelse af patienter og pårørende fra Psykiatriens Patient- og pårørendepanel skal ud at leve</li> </ul>	

<b>Eksisterende afrapporteringer – Socialområdet</b>	<b>Forslag til ny afrapportering - Socialområdet</b>
<b>Målbilledet for socialområdet</b>	
Nuværende kadence: Fire gange årligt. Ledelsesberetning to gange årligt	Som udgangspunkt lægges op til, at der fortsat afrapporteres på de valgte indikatorer kvartalsvist.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvikling i andel faglært pædagogisk personale</li> <li>• Udvikling i andel faglært sundhedspersonale</li> <li>• Udvikling i antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen</li> <li>• Udvikling i antal ikke forhåndsgodkendte magtanvendelser</li> <li>• Kommunernes vurdering af, om der er en god dialog om borgerens udvikling</li> <li>• Kommunernes overordnede tilfredshed med samarbejdet</li> <li>• Kommunernes vurdering af, om der er sammenhæng mellem det bestilte og det leverede</li> <li>• Udvikling i årligt forbrug af døgnpladser på socialområdet</li> <li>• Udviklingen i antal kommuner, som socialområdet i Region Midtjylland leverer ydelser til</li> <li>• Udvikling i belægningsprocent</li> <li>• Udvikling i samlet sygefravær</li> <li>• Forventet årsresultat (i mio. kr.)</li> <li>• Udvikling i andel af vikartimer</li> </ul> <p>Indikatorer til målet "Oplevet borger tilfredshed" er under udvikling</p>	

og forventes klar i løbet af 2021  
Indikatorer til målet "Udvikling for borgeren" er under udvikling og forventes klar i løbet af 2021

**Afrapportering vedr. status for investeringsplaner for socialområdet**

Kadence: Fremlagt 1 gang årligt for PSU.  
Afrapportering sker i tæt samarbejde med Byggeri og Ejendomme

Det foreslås, at der årligt fremlægges en status vedr. investeringsplanen for socialområdet sammen med den årlige afrapportering i 1. kvartal vedr. Status på socialområdet og årsplan for det kommende år.