

Region Midtjylland

**Orientering om Region Nordjyllands hjemtagelse af psykiatriske patienter med heraf følgende forslag til omlægning af Regionspsykiatrien Kjellerup, Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg**

## **Bilag**

**til Regionsrådets møde  
den 14. november 2007**

**Punkt nr. 25**

Oversigt over hvem forslaget om omlægning af Regionspsykiatrien Kjellerup, Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive skal sendes i høring hos.

<b>Distrikt Syd ( Regionspsykiatrien Kjellerup)</b>	<b>Distrikt Vest ( Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive)</b>
Silkeborg Kommune	Viborg Kommune
CMU i distrikt Syd	Skive Kommune
LMU i Regionspsykiatrien Kjellerup	CMU i distrikt Vest
LMU i Regionspsykiatrien Silkeborg	LMU i Regionspsykiatrien Skive
De praktiserende læger	LMU i Regionspsykiatrien Viborg
Bruger- og pårørende organisationer	De praktiserende læger
	Bruger- og pårørendeorganisationer

## **Region Nordjyllands hjemtagelse af psykiatriske patienter.**

- *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 ambulante og indlæggelse).

Side 1

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 gik til Region Midtjylland.

For at sikre patienterne fra Thy og Mors samt del af Vesthimmerlands Kommune behandling i forbindelse med regionsdannelserne i Region Nordjylland og Region Midtjylland er der indgået en aftale mellem de to regioner, 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 fra 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) i Viborg udover 2008. Aftalen indgås inden udgangen af 2007.

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).

Konkret betyder det, at ambulante patienter fra de tidligere Bjerringbro og Karup Kommuner flyttes til Regionspsykiatrien Viborg fra Regionspsykiatrien Kjellerup, idet de to kommuner indgår i den nuværende Viborg Kommune, hvis patienter behandles i Regionspsykiatrien Viborg.

Dertil kommer at indlæggelse af patienter fra den tidligere Kjellerup Kommune på lukkede afsnit hidtil er sket i Regionspsykiatrien Viborg. Disse indlæggelser flyttes til Distrikt Syd. De ambulante patienter fra Kjellerup Kommune flyttes ikke mellem distrikterne, da de i dag behandles i Regionspsykiatrien Kjellerup, som er en del af Silkeborg kommune.

Herudover flyttes patienter fra den tidligere Fjends Kommune fra Regionspsykiatrien Skive til Regionspsykiatrien Viborg.

Med disse justeringer vil optageområdet for Regionspsykiatrien Skive være Skive Kommune. Optagekommune for Regionspsykiatrien Viborg vil være Viborg Kommune. For Regionspsykiatrien Kjellerup betyder tilpasningen, at optageområdet alene bliver det tidligere Kjellerup Kommune, såfremt der ikke i forbindelse hermed sker ændringer i Silkeborg/Kjellerup området (Distrikt Syd)

De ovenfor beskrevne interne 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.

Som beskrevet ovenfor får hjemtagelsen af patienter til Region Nordjylland således konsekvenser for Regionspsykiatrien Viborg, Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Kjellerup, hvorfor dette er beskrevet i samme notat.

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 omlægningen af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive (Distrikt Vest).

I afsnit 3 beskrives omlægningen 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. Omlægning af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.**

Side 3

Omlægning af Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive har kun virkning for det almene- og retspsykiatriske område, idet Region Nordjylland har ytret ønske om, at videreføre aftale for gerontopsykiatriske patienter.

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

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 hospitalbaseret 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. Konsekvenser for 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 <sup>1</sup>	
	Sengedage 2006		Antal senge	
<b>Nettoændring Regionspsykiatrien Viborg Skive</b>		<b>-3.290</b>	<b>-9</b>	

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.

## 2.2. Besparelseskravet ved hjemtagelse til Region Midtjylland

I forbindelse med flytningen af patienter (almene og retspsykiatriske) til Region Nordjylland mister Regionspsykiatrien Viborg indtægter på i alt 10,5 mio. kr. Ved flytningen til Regionspsykiatrien Viborg af patienter fra Regionspsykiatrien Kjellerup får Regionspsykiatrien Viborg tilført netto 6.6 mio kr. I alt giver det et netto sparekrav på 3,9 mio. kr.

<sup>1</sup> 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. Overordnede mål for omlægningen af det almenpsykiatriske behandlingstilbud i Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive.**

Den nye struktur for Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive koordineres med den øvrige del af Regionspsykiatrien Distrikt Vest og med psykiatriplanen og tildeling af satspuljemidler.



Der er anlagt følgende principper for omlægningerne.

1. Omlægningerne skal være fagligt holdbare og økonomisk forsvarlige.
2. Antallet af sengepladser pr. 10.000 indbyggere skal reduceres.
3. Den distriktspsykiatriske tankegang i den ambulante indsats skal fastholdes for de psykotiske patienter, men udførelsen skal revurderes.
4. Den ambulante behandling af patienter med ikke- psykotiske lidelser skal fokuseres.
5. Tilbuddene skal have det laveste effektive omkostningsniveau.
6. Regionspsykiatrien skal være et behandlingstilbud.
7. Der etableres en hospitalsbaseret dagbehandling.
8. Alle fastansatte medarbejdere i Regionspsykiatrien Viborg og Regionspsykiatrien Skive vil få tilbudt job i Region Midtjylland-regi i forbindelse med omlægningen

Side 5

Det overordnede mål for planen, er at omlægge indsatsen således, at der **frigøres ressourcer til at dække det opståede besparelseskraft** i relation til flytningen af patienter til Region Nordjylland, **en styrket ambulant indsats, etablering af hospitalsbaseret dagbehandlingstilbud** til afløsning af det tilbud, som er overgået til kommunerne samt en **styrket indsats på det retspsykiatriske område.**

### **2.4. 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.

#### 2.4.1. Ny organisering af de psykiatriske sengepladser ( den stationære psykiatri).

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 uden sengepladser.**
  - Patienterne kommer fra modtagelsen hurtigt op på relevant afsnit.
  - I forbindelse hermed bygges der en ny modtagelse og ambulanceindkørsel på Søndersøparken. På nuværende tidspunkt holder ambulancerne på den offentlige parkeringsplads og patienterne kommer ind i modtagelsen gennem hovedindgangen.
- **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.**
- Der skal være et stærkere **samarbejde med kommunerne** omkring udskrivning og indlæggelse.
- Den **retspsykiatriske afdeling** i Regionspsykiatrien Viborg **fastholder** sine 17 sengepladser.

##### 2.4.1.1 Konsekvenser af ny organisering af de psykiatriske sengepladser.

Forslaget til ny organisering af de psykiatriske sengepladser betyder følgende:



- Døgnavdel Viborg med 16 sengepladser lukkes.
- Døgnavdel 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.
- Døgn-tjenesten, nedlægges<sup>2</sup>, og erstattes af mulighed for åben indlæggelse mm.
- 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 regionale retspsykiatriske senge. Dette område skal dog undersøges nærmere i en fælles regional arbejdsgruppe.

Det samlede antal almenpsykiatriske senge der lukkes i Viborg Skive området, som følge af omlægningen er **netto 12 senge**. Hertil kommer konsekvenserne for sengekapaleten i distrikt syd.

#### 2.4.Forslag til etablering af den ambulante psykiatri i Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg:

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 hovedfunktion<sup>3</sup>. Det betyder, at nogle ambulante tilbud er

- 
- <sup>2</sup> Døgn-tjenesten 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.

<sup>3</sup> 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 sammenhæng med Region Midtjyllands psykiatriplan og fordelingen af satspuljemidlerne.

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 **almene 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 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, **at psykoedukation, fysisk aktivitet og ernæring** indgår som en del af behandlingen.

Den nærmere konkretisering afventer Regionsrådets godkendelse af forslag om omlægning som følge af Region Nordjyllands hjemtagelse af psykiatriske patienter pr. 1.1.09.

#### *Distriktsdækkende tilbud.*

- Der oprettes en IP-Klinik (Ikke-Psykotiske) i Regionspsykiatrien Viborg. Klinikken skal dække hele Distrikt Vest.
  - Målgruppen er patienter med ikke psykotiske lidelser, der kan profitere af standardiserede og manualiserede behandlingsforløb.
  - IP-klinikken skal bestå af en række forskellige team/ klinikker, der varetager hvert deres område – angst og tvang <sup>4</sup>, 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 Herning<sup>5</sup>
  - Teamet har fokus på nydebuterede, unge skizofrene og arbejder på tværs af Distrikt Vest
- Team for Traumatiserede Flygtninge har base i Holstebro og arbejder på tværs af Distrikt Vest.

#### *Initiativer undervejs.*

- Samarbejde omkring dobbeltdiagnosepatienter

## **2.5. Andet**

---

<sup>4</sup> Der er gennem den statslige Sats-pulje bevilliget midler til etablering af en klinik for angst og tvang, der skal dække hele distrikt vest

<sup>5</sup> 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.

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

## **2.6. Anlæg**

Det anslås, at ombygningerne i forbindelse med omlægningen vil koste 4-6 mio. kr. Udgifterne vil primært være knyttet 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.

## **2.7. Konsekvenser ved forslag til omlægning af Regionspsykiatrien Skive og Regionspsykiatrien Viborg**

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

1. Besparelseskrauet på netto 3,9 mio. kr. opfyldes.
2. Den ambulante indsats kan styrkes med 8,2 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 med henblik på at følge de nye kommunegrænser, at

optageområdet for Regionspsykiatrien Kjellerup alene bestå af den gamle Kjellerup Kommune i Ny Silkeborg Kommune.

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. bilag. Reduktionen i befolkningsunderlaget betyder, at ca. 70 % af aktiviteten i døgnet i Kjellerup overgår til Distrikt Vest, svarende til 7,0 seng. 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 216 cpr.numre. Tilbage i lokalpsykiatrisk Center Kjellerup er der ambulante aktivitet svarende til ca. 150 patienter og 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 vanskelig gør en fremtidig selvstændig drift.

Organiseringen skal koordineres med den øvrige del af Regionspsykiatrien i Distrikt Syd, som er en hovedfunktion, herunder med den kommende psykiatriplan og aktiviteter som udløber af tildelte satspuljemidler.

### **3.1 Ambulant behandling.**

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.

### *Distriktsdækkende tilbud.*

I forlængelse af ovenstående etableres der følgende distriktsdækkende ambulante tilbud i distrikt syd, som også dækker borgerne i det tidligere Kjellerup Kommune

- en IP-klinik<sup>6</sup> (klinik for ikke psykotiske) med fysik placering i Silkeborg. Målgruppen er patienter med ikke psykotiske lidelser, der kan profitere af standardiserede og manualiserede behandlingsforløb.

IP-klinikken skal bestå af teams, der varetager hvert deres område – angst og tvang samt tilbud til personlighedsforstyrrede. Pr. 1. januar 2008 vil målgruppen for tilbuddet alene være angst og tvang. 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-team<sup>7</sup> som organisatorisk forankres i Regionspsykiatrien i Horsens. Teamet er distriktsdækkende og målgruppen for tilbuddet er alle unge med en debuterende psykose indenfor det skizofrene spektrum.

Behandlingsprogrammet er standardiseret. Den unge får tilbudt kontakt med en fast kontaktperson i et tværfagligt sammensat OPUS-team ca. en gang ugentligt i en to-års periode. Patientens familie inddrages i behandlingen.

### **3.2. Stationær behandling.**

Patienterne fra gl.Kjellerup Kommune, der har behov for indlæggelse indlægges efter 1. januar 2009 i Distrikt Syd. Den stationære

---

<sup>6</sup> Angst og tvangsbehandlingen i IP-klinikken er finansieret af de statslige SATSpuljemidler.

<sup>7</sup> OPUS-teamet er finansieret af de statslige SATSpuljemidler.

behandling kombineres med en styrket ambulante behandling, herunder hjemmebehandling.

I forhold til psykiatriplanen indgår en anbefaling om, at det psykiatriske sengeafsnit i Silkeborg afvikles i takt med en udvidelse af de ambulante behandlingstilbud i Distrikt Syd og en udvidelse af sengekapaciteten i Horsens.

Der er stor forskel på antallet af senge i Regionspsykiatrien Horsens og Regionspsykiatrien Silkeborg, idet der er dobbelt så mange senge pr. 10.000 indbyggere i Horsens som i Silkeborg. Den gennemsnitlige liggetiden i Horsens er ligeledes 7,5 dag længere end i Silkeborg Jf. bilag.

Forskellene kan bl.a. tilskrives den forskellige udbredelse af den ambulante behandling.

Regionspsykiatrien i Horsens er i gang med en større omlægning med henblik på styrkelse af den ambulante behandling. Styrkelsen forventes at nedbringe behovet for stationær behandling. Henset til, at der i årets første tre kvartaler har været en gennemsnitlig belægning på 76% i Regionspsykiatrien i Horsens, forventning om accelerering af behandlingsforløb samt den kommende styrkelse af den ambulante behandling, kan det psykiatriske sengeafsnit i Silkeborg afvikles ved en samtidig udvidelse af Regionspsykiatrien i Horsens. I denne forbindelse skal de to hjemtagne senge fra Distrikt Vest integreres.

Det kan sammenlignende oplyses, at Regionspsykiatrien i Silkeborg har haft en samlet belægning på sengeafsnittet på 91% i årets tre første kvartaler.

Der vil senere blive forelagt en plan for den stationære behandling, herunder skal psykiatriplanens forslag om ændring af aldersgrænsen mellem Børn- og Unge- og voksenpsykiatrien, indgå.

I forbindelse med omlægningen i Distrikt Syd kan der evt. opstå behov for om- og tilbydning. Der arbejdes videre med konkretisering af finansieringen af evt. anlægsudgifter.

#### **4. Omplacering af personalet**

##### **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 retningslinjer 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 vil blive drøftet med Hoved-MEDudvalget for Voksenpsykiatrien 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 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 medio marts 2008 om omlægning af Regionspsykiatrierne i Viborg, Skive og Kjellerup planlægges der i sidste halvdel af marts gennemført en ønskerunde for de berørte ledere, hvor de får mulighed for at afgive prioriterede ønsker om en lederstilling i den nye organisation. Når lederne er placeret primo april, 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 vil endvidere i samarbejde med HR sørge for den bedst mulige støtte til medarbejderne i omlægningsprocessen, f.eks. i form af personlig coaching for de berørte.

### **5. Det videre forløb**

Forslaget om omlægning af den almenpsykiatriske del af Regionspsykiatrien i Viborg og Skive som følge af hjemtagelsen af patienter til Region Nordjylland foreslås sendt i høring med samme frister som psykiatriplanen og med de samme beslutningsterminer. Herved kan der blive overensstemmelse mellem de to planer.

For at sikre, at omlægningen i relation til hjemtagelsen af patienter til Region Nordjylland kan finde sted d. 1/1 2009 kan det blive nødvendigt at igangsætte visse indledende planlægningsforanstaltninger inden Regionsrådets

endelige beslutning foreligger i marts måned 2008. Distrikt Syd og Distrikt Vest har hermed ikke foruddiskonteret Regionsrådets endelige beslutning.

Der er følgende tidsplan for høring og beslutning:

Tirsdag den 6. nov.	Forslaget behandles på Forretningsudvalgsmøde
Onsdag den 14. nov.	Regionsrådsmøde. RR orienteres om, at Distrikt Vest og Distrikt Syd sender forslag til omlægning i høring.
Torsdag den 6. dec.	Forslaget behandles i CMU i Distrikt Syd <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fremgangsmåde for omplacering af personale</li> </ul>
Uge 49	Forslaget behandles i CMU i Distrikt Vest <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fremgangsmåde for omplacering af personale</li> </ul>
Tirsdag den 11. dec.	Møde i HMU
Mandag den 17. dec	Frist for fremsendelse af høringssvar fra LMU'erne med henblik på drøftelse i CMU
2. januar 08 – 11. januar 2008	CMU i henholdsvis Distrikt Syd og Distrikt Vest holder møde, og drøfter høringssvar fra LMU'erne og udformer høringssvar til HMU med udgangspunkt i LMU'ernes høringssvar.
14. januar 2008	Frist for indsendelse af CMU'ernes høringssvar.
Fredag den 25. jan	Høringsfristen udløber for øvrige.  Møde i HMU

Tirsdag den 4. marts	Forretningsudvalget behandler forslaget
Onsdag den 12. marts	Regionsrådet behandler det endelige forslag til omlægning.

## **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.

Side 18

**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	181.391	2,65
Regionspsykiatrien Holstebro <sup>8</sup>	32	101.410	3,16
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	141.840	1,55
Regionspsykiatrien Horsens (8)	52	145.381	3,58
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

\* Kilde: Danmarks Statistik, juli 2007

<sup>8</sup> 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:**

Regionspsykiatri	Gennemsnitlig liggetid 2006
Regionspsykiatrien Herning	23,0
Regionspsykiatrien Holstebro	27,4
Afdeling N, Risskov	17,7
Afdeling S, Risskov	21,5
Regionspsykiatrien Randers	17,7
Regionspsykiatrien Silkeborg	13,5
Regionspsykiatrien Kjellerup, Døgnet	38,7
Regionspsykiatrien Horsens	21,5
Regionspsykiatrien Skive, Døgnet	27,3
Regionspsykiatrien Viborg, Døgnet	41,5
Regionspsykiatrien Viborg, Søndersøparken	20,4

**Indbyggertallet i det nuværende optageområde for  
Regionspsykiatrien Kjellerup.**

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

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