

2. juni 2016

## **Status for de tre projekter i Psykiatriens Hus 2.0.**

Region Midtjyllands rådgivende udvalg vedrørende psykiatriområdet og det specialiserede socialområde og Silkeborg Kommunes Sundheds- og Forebyggelsesudvalg drøftede på møde den 16. september 2015 videreudviklingen af Psykiatriens Hus med afsæt i konkrete forslag til udviklingsprojekter. Der var bred opbakning til forslagene, herunder udarbejdelse af kommissorier og ambitionen om at udfordre de eksisterende rammer i forbindelse med:

- Fælles tidlig indsats til borgere i Silkeborg Kommune med psykisk sygdom eller formodet psykisk sygdom.
- Fælles plan for den enkelte patient/borger.
- Samdrift af Akut Døgn med fælles økonomi og én ledelse.

Nedenfor gives en status for hvert af de tre projekter i Psykiatriens Hus 2.0.

### **Fælles tidlig indsats til borgere i Silkeborg Kommune med psykisk sygdom eller formodet psykisk sygdom**

Med en fælles tidlig indsats skal der sikres handlekraft, så ventetiden til indsats minimeres, og der bliver mulighed for at give samstemt (akut) hjælp fra flere instanser. Det er ønsket, at der med denne mere intensive og tidlige indsats vil kunne forkortes forløb og mindskes lidelse (se kommissorium for Fælles Tidlig Indsats).

Dette projekts udfordringer har karakter af strukturelle, organisatoriske og kulturelle barrierer.

Det indledende arbejde for projektet er igangsat i samarbejde mellem Regionspsykiatrien Midt og Silkeborg Kommune ved: Socialpsykiatrisk Center, Familieafdelingen, Jobcentret og Socialsektionen. Der er nedsat en styregruppe med ledelsesrepræsentanter fra Regionspsykiatrien og hver af de involverede afdelinger, samt udpeget to projektledere fra henholdsvis Regionspsykiatrien Midt og Socialpsykiatrisk Center Silkeborg.

Styregruppen har valgt, at projektet i første omgang afgrænses til en udvalgt målgruppe, for hvem der kan igangsættes prøvehandling. Målgruppen lyder: Unge nyhenviste under 30 år, der er tilknyttet psykiatrien og mindst tre af de involverede instanser.

For at komme nærmere de relevante prøvehandling, er der igangsat et indledende analysearbejde. Fra Regionspsykiatrien er der udpeget en række patientsager, hvor der er eller bør være indsats fra de involverede kommunale afdelinger. Det ønskes at disse sager gennemgås blandt medarbejderrepræsentanter fra alle involverede instanser, med det formål at få et samlet overblik over borgerens/patientens forløb og udpege konkrete problemstillinger. Herefter nedsættes en reel arbejdsgruppe til at forme og igangsætte prøvehandling.

Der afventes pt. tilladelse fra datatilsynet for at kunne videregive oplysninger fra Regionspsykiatrien til de kommunale afdelinger. Det forventes at tilladelse er givet senest ved udgangen af juni.

### **Fælles plan for borgeren/borgerens plan mellem regionspsykiatrien og afdelinger i Silkeborg Kommune**

Fælles plan for borgeren er et ønske om, at borgeren i Silkeborg Kommune skal have én samlet og koordineret plan, frem for en plan for hver afdeling, vedkommende har tilknytning til. Planen skal være på en fælles elektronisk platform, således at alle relevante parter kan tilgå planen, ikke mindst borgeren selv. (se kommissorium for Fælles plan for borgeren)

Sideløbende med projektet er der igangsat et projekt (Borgerens Plan) under Psykiatri og Social, Region Midtjylland, hvor en elektronisk løsning afprøves i fællesskab med Silkeborg og Århus kommuner. Denne elektroniske løsning indeholder dog ikke ambitionen om en fælles plan, men ambitionen om en fælles IT-løsning til flere planer. Det forventes at dette projekt kan løse den IT-mæssige del i forhold til Fælles plan for borgeren.

Der er til Fælles plan for borgeren udpeget to projektledere fra henholdsvis Silkeborg Kommune og Regionspsykiatrien Midt. Projektlederne indgår i projektgruppen for projekt Borgerens plan, med henblik på at sikre koordinering mellem de to projekter.

### **Status**

Der er igangsat en juridisk afdækning af de lovgivningsmæssige barrierer i forhold til en fælles plan (se bilag om juridiske barrierer i forhold til Fælles Plan for borgeren). I forbindelse med den aktuelle mulighed for frikommunestatus har en række kommuner (incl. Silkeborg) fra hele landet indsendt ansøgninger om frikommunestatus i forhold til de juridiske barrierer der er for "fælles plan" – herunder udfordringerne i forhold til persondataloven.

Samtidig har KL, Staten og Danske Regioner igangsat en juridisk afdækning på området, hvor flere juridiske eksperter er uenige. Det er derfor svært på nuværende tidspunkt at pege på mere konkrete juridiske barrierer – og hvilke muligheder der er for at overkomme disse. Den indledende afdækning af de juridiske udfordringer og muligheder har vist, at

- der er uklarhed omkring, hvor langt der i dag allerede er mulighed for øget datadeling indenfor eksisterende lovgivning
- eventuelle yderligere behov rettet mod en øget datadeling i videst muligt omfang bør håndteres via specifikke hjemler i sektorlovgivningen.

27. maj afholdtes der kick off workshop, hvor krav og ønsker til den elektroniske platform blev udformet. Workshoppens deltagere var ledelses- og medarbejderrepræsentanter fra henholdsvis Silkeborg Kommune og Regionspsykiatrien Midt, samt enkelte brugere af psykiatrien. Krav og ønsker omsættes nu af leverandøren til testmoduler i systemet, som testes 2. halvår 2016.

Det er forventningen, at der kan igangsættes prøvehandling med den elektroniske platform med borgere fra 1. januar 2017.

Det samtidige arbejde med en fælles koordineret plan på tværs af afdelinger, igangsættes efter sommerferien 2016, på tværs af afdelinger i Silkeborg Kommune og Regionspsykiatrien Midt.

### **Samdrift af Akut Døgn med fælles økonomi og én ledelse.**

En fælles ledelse og fælles økonomi vil indebære ensartede incitamenters for såvel ledelse som medarbejdere og vil understøtte en helhedsorienteret indsats, som både har fokus på det sundhedsfaglige, socialt faglige og borgerens samlede livssituation. Med en fælles ledelse og en samlet opgave, vil de forskellige fagligheder udnyttes bedre, og alle eksisterende kompetencer kan komme i spil. En samlet fælles ledelse og opgave vil desuden mindske dobbeltarbejde og således optimere den samlede ressourceanvendelse (se kommissorium for Fællesledelse af Akut Døgntilbud).

### **Status**

Der er igangsat en juridisk afdækning af de lovgivningsmæssige barrierer og muligheder (se bilag om juridiske barrierer og muligheder i forhold til kommissoriet: Fælles Ledelse af Akut Døgntilbud). Arbejdet er ikke færdigt, men det er – som forventet – tydeligt, at der er en lang række juridiske problemstillinger, der efter nuværende lovgivning ikke muliggør fælles drift og fælles planer og dermed forhindrer ønsket om mere samarbejde på tværs af region og kommune. Den indledende afdækning har bl.a. vist, at

- der skal være opmærksomhed på medarbejdernes ansættelsesforhold ved en sammenlægning (overenskomst, ledelsesreference og forsikringsforhold).
- Socialtilsynet har ansvaret for godkendelse og driftsorienteret tilsyn med den kommunale del af Akutdøgn, og den del skal derfor kunne udskilles. Der vil være behov for at lave en model, hvor det er muligt at udskille den del af tilbuddet, der hører under serviceloven både i forhold til økonomi og de andre parametre Socialtilsynet skal godkende.
- der er barrierer i forhold til en sammenlægning af økonomien, idet der er krav til, hvad regionale og kommunale midler må anvendes til og de må ikke blandes sammen. Samtidig giver det udfordringer i forhold til registrering, visitation og mellemkommunal refusion.

En række forhold er endnu ikke belyst – herunder spørgsmål om kommunalfuldmagten; men der er sendt en indledende interessetilkendegivelse i forhold til frikommuneforsøg med Region Midtjylland og Silkeborg Kommune som samarbejdsparter – foruden en mere generel ansøgning med mulighed for inddragelse af flere parter (se bilag: Frikommuneansøgninger).

Endvidere skal det bemærkes, at Lov om Social Service (§ 184) rummer en mulighed, hvorefter Social- og indenrigsministeren for en forsøgsperiode kan godkende ordninger, der fraviger reglerne om visitation, ydelser og finansiering. Dette kan udgøre en alternativ mulighed for på forsøgsbasis at søge at overkomme nogle af de juridiske barrierer, der er i forhold til fælles økonomi, visitation til ydelsen og mellemkommunal refusion.

Dispensation/forsøgsmulighederne på det regionale område er ikke endnu ikke fuldt afklaret.