

## **DAGSORDEN OG REFERAT**

Møde i: **Møde i Psykiatriens fælles samordningsudvalg**

Dato: **7. december 2020**

Kl.: **8.00 – 10.00**

Sted: **Københavns Kommune, Bernstorffsgade 17, 1592 København V  
Mødelokale 4.00, 4. sal**

Deltagere:

Mikkel Boje, administrerende direktør i Socialforvaltningen i Københavns Kommune (kommunal formand)

Peder Reistad, praktiserende læge og PLO-H repræsentant (formand – PLO-H)

Henrik Søltøft-Jensen, centerchef på Psykiatrisk Center Nordsjælland

Jacob Franck Larsen, centerchef på Psykiatrisk Center Ballerup

Kresten Dørup, centerchef på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center

Lene Lilja Petersen, centerchef i Rudersdal Kommune

Lene Vinsted, områdeleder for Forebyggelse for Børn og Unge i Furesø Kommune

Leon Engly Honoré, centerchef i Tårnby Kommune

Line Duelund Nielsen, centerchef på Psykiatrisk Center København

Malene Hein Damgaard, chefpsykolog i Frederiksberg Kommune

Margit Wendelboe Petersen, områdeleder for Myndighed for børn og voksne i Furesø Kommune

Winnie Brandt, chefkonsulent i Det nære sundhedsvæsen – Region Hovedstaden

Nadja Lodberg Andersen, fuldmægtig i Københavns Kommune (sekretær)

Stine Sada Nogawa, specialkonsulent i Københavns Kommune (sekretær og referent)

Lotte Pihl Paulsen, specialkonsulent i Region Hovedstadens Psykiatri (sekretær)

### **Afbud:**

Anne Hertz, vicedirektør i Region Hovedstadens Psykiatri (regional formand)

Helle Saabye Pedersen, områdeleder af Kompetencecenter for Læring i Furesø Kommune

Michael Karlsen, chef for Center for Børn og Familier, Hvidovre Kommune

Jakob Jensen, chef for Social Service og Familier i Halsnæs Kommune

## **DAGSORDEN**

- 1. Godkendelse af dagsorden og referat**
- 2. Oplæg fra Beskæftigelses og Integrationsforvaltningen om IPS (Individuel Planlagt Støtte/Individual Placement and Support)**
- 3. Tavlemøde vedr. forebyggelse af tvangsindlæggelser**
- 4. Netværksmøder som signaturprojekt**
- 5. Revision af samarbejdsaftaler**
- 6. Orientering**
- 7. Næste møde**
- 8. Eventuelt**

<b>Emne</b>  <b>1. Godkendelse af dagsorden og referat</b>
<b>Indstilling</b>  Det indstilles, at: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psykiatriens fælles samordningsudvalg godkender dagsordenen samt referatet fra mødet den 21. oktober 2020.</li> </ul>
<b>Sagsresumé</b>
<b>Beslutning</b>  Referat og dagsorden blev godkendt.
<b>Bilag</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Referat fra møde i Psykiatriens fælles samordningsudvalg den 21. oktober 2020.</li> </ul>

## Emne

### 2. Samarbejde mellem kommunale IPS-konsulenter og regionale F-ACT-teams)

## Indstilling

Det indstilles, at:

- Psykiatriens fælles samordningsudvalg godkender, at de lokale samordningsudvalg bliver orienteret om informationsmøder i alle planområder i foråret 2021 med henblik på at udbrede samarbejdet mellem kommunale IPS-konsulenter og Region Hovedstadens Psykiatri F-ACT-teams.

## Sagsresumé

Individuel Planlagt Støtte (IPS) er en model for det tværfaglige samarbejde mellem kommune og region, som har til formål at støtte borgere med psykiske lidelser i at få og fastholde en tilknytning til det ordinære arbejdsmarked eller uddannelse.

Region Hovedstadens Psykiatri vil i foråret 2021 invitere til informationsmøde for kommunerne i de enkelte planområder om et muligt samarbejde mellem kommunale IPS-konsulenter og regionale F-ACT-teams. Invitationen vil både blive sendt til samordningsudvalgene og til de kommunale jobcentre i planområdet.

På mødet holder Anders Thomsen Brok fra Beskæftigelses og Integrationsforvaltningen et kort inspirationsoplæg, der beskriver, hvordan kommunale IPS-konsulenter og regionale F-ACT-teams samarbejder om at støtte borgere med psykisk sygdom i at komme i uddannelse eller arbejde.

**IPS** står for Individuel Planlagt Støtte (på engelsk Individual Placement and Support) og bygger på et forskningsprojekt om, hvordan borgere med svære psykiske lidelser bedst kan støttes i at få og fastholde en tilknytning til uddannelse og arbejde på det ordinære arbejdsmarked.

**F-ACT** står for Flexible Assertive Community Treatment. Regionens F-ACT-teams er forankret i de psykiatriske ambulatorier og er tværfagligt sammensat af sundhedsprofessionelle og recoverymentorere.

## Beslutning

Anders Thomsen Brok fra Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen holdt et oplæg om Københavns Kommunes erfaringer med implementering af Individuel Planlagt Støtte (IPS). Foruden informationen i det vedlagte oplæg fremhævede Anders følgende:

- IPS skal være en del af det normale behandlingssystem. IPS-konsulenterne, som sidder i Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, har ikke psykiatrisk og socialpsykiatrisk faglighed, og det er derfor vigtigt, at konsulenterne er i tæt dialog med relevante fagpersoner omkring borgerne og fx deltager i koordineringen af borgernes sagsforløb.
- Målet med IPS er ordinær beskæftigelse. IPS-konsulenterne i Københavns Kommune har myndighedsansvar. Erfaringen er, at det fungerer fint, fordi den enkelte konsulent dermed selv kan iværksætte tiltag, uden at skulle omkring et tredje led. Det giver god sammenhæng i indsatsen.
- Den enkelte IPS-konsulent har et caseload på 25 sager, hvilket vurderes at være passende for en målgruppe, hvor ca. 40 pct. er i beskæftigelse.
- Et vigtigt element i IPS er, at det er borgerne selv, der definerer de beskæftigelsesmål, der skal arbejdes efter. Det er ikke IPS-konsulentens opgave at afgøre, hvad der er realistisk og inden for rækkevidde. Konsulenten skal derimod understøtte borgeren i at definere egne mål i indsatsen med afsæt i borgerens præferencer. Derved skabes ejerskab hos borgeren og frafald forebygges.
- IPS-konsulenten skal medvirke til og skabe gode rammer for, at borgeren får en god hverdag på arbejdspladsen, herunder være i dialog med arbejdsgiver omkring forhold på arbejdspladsen, der har betydning for borgerens trivsel.
- Det er en selvstændig pointe, at målet er, at borgeren kommer i ordinært arbejde. Det er erfaringen, at det kan have en positiv indvirkning og være med til at sætte en retning i et recoveryforløb, fordi borgeren selv er med til at udpege et tydeligt mål.
- I modsætning til et ordinært beskæftigelsesforløb indkaldes der ikke til kontrolsamtaler i IPS-forløb, men det aftales fra gang til gang, hvornår næste møde skal holdes. Sanktionsvinklen er derudover også fraværende i IPS-forløbet, hvor der skal være plads til pauser, fx hvis borgerens behandling fordrer det.

- Der er bedre beskæftigelsesresultater med IPS sammenholdt med en kontrolgruppe i en ordinær beskæftigelsesindsats. Flere kommer i arbejde, flere fastholdes i forløb og udgiften til et IPS-forløb er lavere.
- Der er ingen evidens for flere indlæggelser under IPS-forløb sammenholdt med ordinære beskæftigelsesforløb. Samtidig er der meget få klager over forløb, og i Københavns Kommune er der ingen erfaringer med medarbejdere, der har følt sig utrygge ved at samarbejde med borgere med psykisk lidelse.

Efter oplægget blev der spurgt til, hvorvidt IPS-forløbet afsluttes, hvis fx borgeren er færdig i et F-ACT-forløb, fordi de er velfungerende og færdigbehandlede. Hertil svarede Anders, at Københavns Kommune ikke har afsluttet IPS-forløbet, hvis borgeren er inde i en god udvikling og fortsat profiterer af indsatsen. Derimod afsluttes et forløb, hvis borgeren afsluttes fra psykiatrien og er ustabil og usamarbejdsvillig.

Anders afslutter med at fremhæve, at man i Københavns Kommune er rigtig glad for IPS-samarbejdet, som ligger godt i tråd med hele recovery-tankegangen med fokus på borgerens egne behov og ønsker som drivkraft. Hvis man i en anden kommune ønsker at starte IPS-forløb, er man velkommen til at kontakte Anders på AW11@kk.dk

## **Bilag**

- Oplæg om IPS

## Emne

### 3. Tavlemøde vedr. forebyggelse af tvangsindlæggelser

## Indstilling

Det indstilles, at:

- Psykiatriens fælles samordningsudvalg holder tavlemøde om forebyggelse af tvangsindlæggelser og drøfter
  - de udsendte data om tvangsindlæggelser, herunder hvordan netværksmøder kan forebygge tvangsindlæggelser med afsæt i to cases.
  - de udsendte 'korrigerende handlinger'.

## Sagsresumé

Følgende data om tvangsindlæggelser er opdateret:

### Antal episoder påbegyndt fra 2014 til 2020

Data viser en svagt faldende tendens. Tallene fra 2020 er trukket i november og forskellen til niveauet i 2019 udgør 147 tilfælde. Det må på den baggrund formodes, at antallet af episoder i 2020 ender på nogenlunde samme niveau som i 2018 og 2019.

### Antal patienter med påbegyndt tvangsepisode fra 2014 til 2020

Data viser en svagt faldende tendens. Tallene fra 2020 er trukket i november og forskellen til niveauet i 2019 udgør 107. Det må på den baggrund formodes, at antallet af patienter med påbegyndt tvangsepisode i 2020 ender på nogenlunde samme niveau som i 2018 og 2019.

### Gennemsnitligt antal påbegyndte episoder pr. patient fra 2014 til 2020

Data viser, at niveauet ligger stabilt i hele perioden.

### Andel tvangsindlæggelser fra 2018 til 2020

Data viser udsving i løbet af året i den 3-årige periode, der er udarbejdet data for.

#### Cases om netværksmøder

På mødet den 21. oktober 2020 blev det aftalt, at Leon Engly Honoré fra Tårnby Kommune og Mikkel Boje fra Københavns Kommune hver især medbringer en case, som illustrerer, hvordan netværksmøder kan bidrage til at forebygge tvangsindlæggelser.

Det bemærkes, at de lokale samordningsudvalg på både voksenområdet og børne- og ungeområdet har fokus på arbejdet med at implementere strukturerede netværksmøder med brug af den fælles skabelon. Alle samordningsudvalg på voksenområdet er ligeledes blevet præsenteret for ønsket om, at der holdes netværksmøder i tilfælde, hvor der har været tale om en tvangsindlæggelse, herunder at der er ønske om at forstander/leder af botilbuddet deltager i netværksmødet, hvis det er en beboer fra et botilbud, der er blevet indlagt med tvang.

#### **Beslutning**

Der blev kort redegjort for udviklingen i data. Mødedeltagerne havde ingen bemærkninger hertil.

Herefter blev de to cases præsenteret. Begge cases peger på den overordnede vanskelighed i det tværgående samarbejde i perioden, hvor borgeren skal stabiliseres. Casene er vedlagt som bilag.

Begge cases vakte genkendelse hos mødedeltagerne, og der var enighed om vigtigheden af at styrke de lokale, ambulante tilbud ift. at forebygge voldsomme tvangsindlæggelser. Dog var det også vurderingen, at det i nogle tilfælde kan være en fordel, hvis den praktiserende læge er med på sidelinjen tidligt i forløbet, så lægen er bedre forberedt, når tvangsindlæggelsen indtræffer.

Det vakte ligeledes genkendelse, at der tvangsmedicineres lige inden udskrivelse. Tvangsmedicineringen umiddelbart før udskrivning kan give en indikation af, at der er en risiko for, at borgeren ikke tager sin medicin efter udskrivelse.



Afslutningsvist blev vigtigheden af koordinationsmøder og netværksmøder understreget – også i de tilfælde, hvor patienten ikke ønsker det.

## **Bilag**

- Data tvangsindlæggelser: Antal episoder påbegyndt fra 2014 til 2020
- Data tvangsindlæggelser: Antal patienter med påbegyndt tvangsepisode fra 2014 til 2020
- Data tvangsindlæggelser: Gennemsnitligt antal påbegyndte episoder pr. patient fra 2014 til 2020
- Data tvangsindlæggelser: Andel tvangsindlæggelser fra 2018 til 2020
- Sundhedsstyrelsens data vedr. tvangsindlæggelser på tværs af regioner offentliggjort den 13. november 2020
- Korrigerende handlinger
- Case fra Tårnby Kommune
- Case fra Københavns Kommune

## Emne

### 4. Netværksmøder som signaturprojekt

## Indstilling

Det indstilles, at:

- Psykiatriens fælles samordningsudvalg drøfter en fælles model for, hvordan der skal arbejdes med signaturprojektet, så det bliver muligt at udarbejde en afrapportering til Tværsektoriel strategisk styregruppe ultimo 2021.
- Psykiatriens fælles samordningsudvalg drøfter hvordan arbejdet med indsamling og bearbejdning af data til afrapporteringen skal organiseres, herunder hvem der har ansvar for at varetage opgaverne.

## Sagsresumé

Sekretariatet har udarbejdet en indstilling om implementering af netværksmøder som signaturprojekt på baggrund af drøftelser på mødet i Psykiatriens fælles samordningsudvalg den 21. oktober 2020. Indstillingen blev drøftet i Tværsektoriel strategisk styregruppe den 13. november 2020.

Indstillingen om implementering af netværksmøder som signaturprojekt skal endeligt godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget d. 18. december 2020.

I efteråret 2021 skal der ske en endelig afrapportering af signaturprojektets resultater til Tværsektoriel strategisk styregruppe og Sundhedskoordinationsudvalget. Det er derfor nødvendigt, at der beskrives en projektorganisering for de lokale samordningsudvalgs arbejde med projektet, herunder en model for systematisk opfølgning på projektet, så der løbende genereres data, der kan bruges i afrapporteringen. Det kan både være relevant med kvantitativt og kvalitativt data. Projektorganiseringen bør både understøtte opgaven med implementering af strukturerede netværksmøder og den relevante dataopsamling.

Et forslag til model for dataopsamling kan være, at de lokale samordningsudvalg hvert kvartal samler op i et spørgeskema for x-antal netværksmøder. Spørgeskemaet kan fx adressere følgende spørgsmål:

- Var borgeren inddraget i at fastlægge formålet med mødet og var dette tydeligt beskrevet?
- Var de de rigtige deltagere på mødet?

- Blev der udarbejdet aftaler/referat på mødet – og blev det delt med alle deltagere på mødet?
- Hvordan oplevede borgeren og evt. pårørende mødet – havde mødet værdi for borgeren?
- Hvordan oplevede myndighederne mødet – havde mødet værdi for myndighederne?

Forslaget sikrer, at der tages højde for brugervinklen i projektet.

Derudover er der behov for en drøftelse af, hvordan de lokale samordningsudvalg kan arbejde med kvantitative data, herunder hvordan der kan arbejdes med tilbagemeldinger fra brugerne

Endelig er der behov for en drøftelse af, hvordan arbejdet med indsamling og bearbejdning af data til afrapporteringen skal organiseres, herunder hvem der har ansvar for at varetage opgaverne.

## **Beslutning**

Punktet blev drøftet, herunder om rammesætningen for afrapporteringen var rimelig.

Der var i enighed om, at det vil være hensigtsmæssigt at arbejde så konkret og lavpraktisk som muligt, og der var opbakning til en model, hvor der i et skema udarbejdes nogle spørgsmål, som der skal svares på i umiddelbar forlængelse af et netværksmøde.

Det blev nævnt, at projektorganiseringen endnu var uklar, og at der er behov for klarhed over, hvad der skal leveres til en fælles afrapportering. Ligeledes blev vigtigheden af at arbejde med et fælles, ensartet materiale understreget, og der var opbakning til, at alle planområder udfylder skemaet i tilknytning til 10 netværksmøder pr. kvartal, samt at opgaven med at konkretisere og ensarte materialet bliver placeret hos de nye tværsektorielle medarbejdere på de psykiatriske centre, evt. i samarbejde med de ledende socialrådgivere.

Der blev efterlyst spørgsmål i skabelonen, der peger fremad i forløbet, fx "hvornår er der planlagt et opfølgende møde?" Der var enighed om at inkorporere noget fremadrettet.

Sekretariatet vil udarbejde forslag til spørgeskema og bestilling til de lokale samordningsudvalg snarest.

Endelig påpegede Peder Reistad fra PLO, at godkendelsesprocessen ift. en hurtig høring ift. præcisering af brugervinklen i signaturprojektet havde været

uhensigtsmæssig, herunder at der var indarbejdet tekst, der vedrørte praktiserende læger, uden at det var godkendt fra hans side. Der vil være en øget opmærksomhed på, at dette ikke sker fremover.

PLO har efterfølgende tilkendegivet, at PLO kan godkende den formulering, der var blevet fremsendt til Tværsektoriel strategisk styregruppe/Sundhedskoordinationsudvalget.

#### **Bilag**

- Indstilling til Tværsektoriel strategisk styregruppe vedr. signaturprojekt for de psykiatriske samordningsudvalg
- Skabelon for signaturprojekt, der beskriver borgervinklen

## Emne

### 5. Revision af samarbejdsaftaler

## Indstilling

Det indstilles, at:

- Psykiatriens fælles samordningsudvalg godkender, at der arbejdes videre med den model for revision, som er beskrevet i sagen.
- Psykiatriens fælles samordningsudvalg iværksætter, at kommuner og region foretager de sidste konkrete udpegninger.

## Sagsresumé

På mødet i Psykiatriens fælles samordningsudvalg den 21. oktober 2020 blev det foreslået, at arbejdsgrupperne, der stod for den gældende udformning af samarbejdsaftalerne, også varetager opgaven ved denne revision i det omfang det er muligt.

Det er ønsket, at der alene foretages mindre justeringer af de gældende samarbejdsaftaler på henholdsvis voksenområdet og børne- og ungeområdet, så de reviderede versioner lægger sig så tæt op ad de eksisterende aftaler som muligt.

Medlemmerne af arbejdsgrupperne, der stod for udformningen af de gældende aftaler, er oplistet her:

### ***Oprindelig arbejdsgruppe på børne- og ungeområdet***

- Anne Hertz - Region Hovedstadens Psykiatri (regional formand)
- Anne-Rose Wang – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (ikke længere ansat i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, men er afløst af Kresten Dørup)
- Bettina Skovmand – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
- Claus Perrild - PLO-H (er ikke længere aktiv i samordningsudvalgsregi)
- Frida Henriques Altmann– Københavns Kommune (ikke længere ansat i samme funktion, men er afløst af Louise Bangsgaard)
- Jeanne Bertelsen – Hørsholm Kommune (kommunal formand) er nu medlem af samordningsudvalget for børn og unge i planområde nord.
- Kasper Hvid – KAP-H (fortsat specialepraksiskonsulent på børne- og ungeområdet)
- Lene Vinsted – Furesø Kommune
- Lotte Pihl Paulsen – Region Hovedstadens Psykiatri (sekretær)

- Marika Jensen – Glostrup Kommune (det vides ikke, om Marika fortsat er ansat i Glostrup Kommune og om hun eller hendes arbejdsgiver kunne være interesseret i opgaven)
- Tove Bech - Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (ikke længere ansat i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center)
- Vibeke Juel Blem – Bornholms Regionskommune (er ikke længere ansat i Bornholms Regionskommune)
- Winnie Brandt – Region Hovedstaden

#### ***Oprindelig arbejdsgruppe på voksenområdet***

- Anne Hertz - Region Hovedstadens Psykiatri (regional formand)
- Ben Geisler – PLO-H (er ikke længere aktiv i samordningsudvalgsregi)
- Christina Dilling Munch – Tårnby Kommune (det vides ikke, om Christina fortsat er ansat i Tårnby Kommune og om hun eller hendes arbejdsgiver kunne være interesseret i opgaven)
- Eva Tangdal – Psykiatrisk Center Ballerup
- Gitte Krogager – Region Hovedstadens Psykiatri (har fået andre funktioner i Region Hovedstadens Psykiatri)
- Helle Hagemann Olsen – Frederikssund Kommune (kommunal formand) (er ikke længere kendt i samordningsudvalgsregi)
- Karin Stausholm – KAP-H (er ikke længere specialepraksiskonsulent)
- Kim Støvring – Herlev Kommune (det vides ikke, om Kim fortsat er ansat i Herlev Kommune og om han eller hans arbejdsgiver kunne være interesseret i opgaven)
- Lars Ahlstrand – Psykiatrisk Center Glostrup (er ikke længere ansat i Region Hovedstadens Psykiatri, men er afløst af Marlene Schøtt Johannesen)
- Lotte Pihl Paulsen – Region Hovedstadens Psykiatri (sekretær)
- Louise Moefeldt – Københavns Kommune
- Michael Hansen Bager – Bornholms Regionskommune (det vides ikke, om Michael fortsat er ansat i Bornholms Regionskommune og om han eller hans arbejdsgiver kunne være interesseret i opgaven)
- Susanne Poulsen – Psykiatrisk Center Nordsjælland (er ikke længere ansat i Region Hovedstadens Psykiatri, men er afløst af Mie Albrechtsen)
- Winnie Brandt – Region Hovedstaden.

#### **Forslag til ny sammensætning af arbejdsgrupper**

Formandskabet foreslår følgende sammensætning af arbejdsgrupper på henholdsvis børne- og ungeområdet og voksenområdet:

### ***Ny arbejdsgruppe på børne- og ungeområdet***

- Anne Hertz – Region Hovedstadens Psykiatri (regional formand)
- Katrine Ring – Københavns Kommune (kommunal formand)
- Kresten Dørup – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
- Bettina Skovmand – Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
- NN – socialrådgiver i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
- Repræsentant udpeget af – PLO-H
- Louise Bangsgaard - Københavns Kommune (planområde byen)
- Jeanne Bertelsen – Hørsholm Kommune (planområde nord).
- Kasper Hvid – KAP-H (specialepraksiskonsulent på børne- og ungeområdet – endelig udpegning vil skulle ske via KAP-H)
- Lene Vinsted – Furesø Kommune (planområde midt)
- Repræsentant fra en kommune i planområde syd – (Tidligere Marika Jensen – Glostrup Kommune)
- Repræsentant fra Bornholms Regionskommune
- Winnie Brandt – Region Hovedstaden
- Lotte Pihl Paulsen – Region Hovedstadens Psykiatri (sekretær)
- NN – Københavns Kommune (sekretær)

### ***Ny arbejdsgruppe på voksenområdet***

- Anne Hertz - Region Hovedstadens Psykiatri (regional formand)
- Katrine Ring – Københavns Kommune (kommunal formand)
- Repræsentant fra PLO-H
- Repræsentant fra en kommune i planområde syd (tidligere Christina Dilling Munch – Tårnby Kommune)
- Eva Tangdal – Psykiatrisk Center Ballerup
- Repræsentant fra Psykiatrien i planområde byen fx helle Busck Psykiatrisk Center København og eller Marianne Haahr Lund Psykiatrisk Center Amager – (tidligere Gitte Krogager)
- Repræsentant fra en kommune i planområde nord (tidligere Helle Hagemann Olsen – Frederikssund Kommune)
- En specialepraksiskonsulent i psykiatrien udpeget af KAP-H
- En repræsentant fra en kommune i planområde midt.
- Marlene Schøtt Johannessen – Psykiatrisk Center Glostrup
- Louise Moefeldt – Københavns Kommune
- En repræsentant fra Bornholms Regionskommune (tidligere Michael Hansen Bager – Bornholms Regionskommune)
- Mie Albrektsen – Psykiatrisk Center Nordsjælland
- Winnie Brandt – Region Hovedstaden. Lotte Pihl Paulsen – Region Hovedstadens Psykiatri (sekretær)
- NN – Københavns Kommune (sekretær)

Ved den tidligere revision delte Anne Hertz formandsrollen med en kommunal repræsentant fra hver af de to revisionsgrupper og sekretariatsbetjeningen blev varetaget af Region Hovedstadens Psykiatri. Det foreslås, at denne konstruktion fastholdes, hvilket der er taget højde for i ovennævnte forslag. Formandskabet går på tværs af de to områder for at sikre en så ensartet opbygning af de to aftaler som muligt. Det foreslås ligeledes at sekretariatsfunktion er delt, hvilket der også er taget stilling til i forslaget.

Konkret udestår følgende repræsentanter:

#### **Børne- og ungeområdet**

- Socialrådgiver fra BUC
- Repræsentant udpeget af - PLO-H
- Repræsentant fra en kommune i planområde syd
- Repræsentant fra Bornholms Regionskommune

#### **Voksenområdet**

- Repræsentant fra PLO-H
- Repræsentant fra en kommune i planområde syd
- En regional repræsentant fra planområde byen fx Helle Busck Psykiatrisk Center København og/eller Marianne Haahr Lund Psykiatrisk Center Amager
- Repræsentant fra en kommune i planområde nord – (Tidligere Helle Hagemann Olsen – Frederikssund Kommune)
- En specialepraksiskonsulent i psykiatrien udpeget af KAP-H
- En repræsentant fra en kommune i planområde midt.
- En repræsentant fra Bornholms Regionskommune

Der bør desuden tages kontakt til de øvrige foreslåede repræsentanter og høre, om de vil acceptere opgaven.

#### **Beslutning**

Mødedeltagerne blev bedt om at forholde sig til de forslående navne under de respektive arbejdsgrupper, med henblik på opdatering. De forskellige parter melder selv de rigtige navne ind til sekretariatet samt sørger for at navne på tidligere medarbejdere fjernes fra listen.



Kresten Dørup udtrykte ønske om, at en eller flere af de kommuner, der har deltaget i TIF-projektet, bliver repræsenteret i arbejdsgruppen på børne- og ungeområdet.

Malene Hein Damsgaard fra Frederiksberg Kommune, der har deltaget i TIF projektet, meldte sig til arbejdsgruppen.

Kresten havde desuden et ønske om, at der indgår en kliniker fra BUC i arbejdsgruppen sammen med en socialrådgiver fra BUC.

#### **Bilag**

- Ingen

<p><b>Emne</b></p> <p><b>6. Orientering</b></p>
<p><b>Indstilling</b></p> <p>Det indstilles, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samordningsudvalget tager orienteringen om mødet i Tværsektoriel strategisk styregruppe og status på personaleopnormering til efterretning.</li> <li>- Samordningsudvalget godkender forslag til mødedatoer for 2021.</li> </ul>
<p><b>Sagsresumé</b></p> <p>Under punktet er der mulighed for, at Samordningsudvalgets medlemmer orienterer om emner af interesse for udvalget. Der vil blandt andet være:</p> <p><i>Tilbage melding fra møde i Tværsektoriel strategisk styregruppe den 13. november 2020.</i></p> <p><i>Status på opnormering i henhold til regionens budgettilførsel</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der er ansat to medarbejdere i centrale funktioner. Der er stillingsopslag på stillingerne i de psykiatriske centre. Der er slået forskellige profiler op. Nogle ansætter socialrådgivere med en form for overbygning på uddannelsen, andre har opslået ac-stillinger.</li> <li>- De centrale medarbejdere tiltræder 1.1.2020. Det samme gælder formentlig de lokale stillinger.</li> </ul> <p><i>Mødeplan for 2021:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Den 26. februar 2021 kl. 13.00 – 15.00</li> <li>- Den 11. juni 2021 kl. 13.00 – 15.00</li> <li>- Den 3. september 2021 kl. 13.00 – 15.00</li> <li>- Den 12. november 2021 kl. 13.00 – 15.00</li> </ul>
<p><b>Beslutning</b></p> <p>Der var ingen bemærkninger til orienteringerne.</p>
<p><b>Bilag</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uddrag fra dagsorden fra møde i Tværsektoriel strategisk styregruppe den 13. november 2020.</li> </ul>

<b>Emne</b>  <b>7. Næste møde</b>
<b>Indstilling</b>  Det indstilles, at: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samordningsudvalget drøfter og godkender forslag til dagsordenen for det kommende møde den 26. februar 2021.</li> </ul>
<b>Sagsresumé</b>  Årshjulet 2020/2021 for Psykiatriens fælles samordningsudvalg viser, at følgende punkter skal på dagsordenen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Data og tavlemøde: Drøftelse af om fokus fortsat skal være på forebyggelse af tvangsindlæggelser, eller om der er behov for nyt fokus.</li> <li>- Formalisering af samarbejdet mellem det akutpsykiatriske beredskab og de kommunale socialpsykiatriske beredskaber.</li> <li>- Signaturprojekt: Implementering af strukturerede netværksmøder.</li> <li>- Orientering fra møder i Tværsektoriel strategisk styregruppe, Sundhedskoordinationsudvalget, temagrupper, arbejdsgrupper, samarbejdsfora med videre.</li> </ul>
<b>Beslutning</b>
<b>Bilag</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Årshjul 2021</li> </ul>

<b>Emne</b>  8. Eventuelt
<b>Indstilling</b>
<b>Sagsresumé</b>
<b>Beslutning</b>  Der var ingen bemærkninger under eventuelt.
<b>Bilag</b>  - Ingen