



19-09-2024

MDR-2024-00034

Rikke Felby

Dagsorden for møde i Psykiatri- og Socialudvalget den 26. september 2024

Deltagere: Jacob Klærke, Vibeke Gamst, Anne Christiansen Thilemann, Anne Skau Styrishave, Dorte Vilhelmsen, Lone Mortensen, Else Søjmark, Malou Skeel, Mette Bossen Linnet, Steen Jakobsen, Susanne Due Kristensen, Bente Gertz, Grethe Olivia Nielsson, Jeppe Fransson

Afbud:

Mødested: Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	4
2 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat fra mødet den 6. juni 2024	5
3 (Offentlig) Status for implementering af behandling af psykisk sygdom og samtidig rusmiddelforbrug.....	6
4 (Offentlig) Status på sundhedsstruktur	10
5 (Fortrolig)	11
6 (Offentlig) Status for 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.....	12
7 (Offentlig) Styrket somatisk indsats i psykiatrien	16
8 (Fortrolig)	18
9 (Offentlig) Meddelelser og gensidig orientering	19
10 (Fortrolig)	20
11 (Offentlig) Eventuelt - åbent	21

2 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat fra mødet den 6. juni 2024

Rikke Felby
MDR-2024-00034

Resumé

Referatet blev sendt til udvalget via First Agenda den 13. juni 2024.

Indstilling

*Det indstilles,
at udvalget godkender referatet*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Referat - Åben (1708993 - MDR-2024-00033)

3 (Offentlig) Status for implementering af behandling af psykisk sygdom og samtidig rusmiddelforbrug

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2021-00442

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget er tidligere orienteret om det forberedende arbejde i forbindelse med, at regionerne skal implementere integreret behandling af både psykisk lidelse og samtidig rusmiddelforbrug

En trinvis indfasning af behandlingstilbuddet blev påbegyndt d. 1. september 2024. Inden da har der i regionerne været et stort forberedende arbejde samt afholdt flere webinarer. I dagsordenen gives en status for regionernes forberedende arbejde. Der vil desuden være oplæg ved Lone Tonsgaard, projektleder, Region Hovedstadens Psykiatri og Henrik Nørbak-Emig, cheflæge på Psykiatrisk Center Amager. Oplægget vil omhandle den tværregionale forberedelse med et særligt fokus på Region Hovedstadens implementering af behandling af psykisk sygdom og samtidig rusmiddelforbrug.

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning, og at udvalget drøfter perspektiverne i det nye integrerede behandlingstilbud, herunder betydningen heraf.

Sagsfremstilling

Regeringen, Danske Regioner og KL blev med økonomiaftalen for 2024 i maj 2023 enige om, at der var behov for at sikre en mere sammenhængende og helhedsorienteret behandling målrettet mennesker med både en psykisk lidelse og rusmiddelforbrug (dobbeltdiagnose). Der var på den baggrund enighed om, at der fra 1. september 2024 skulle påbegyndes en trinvis indfasning af et regionalt forankret integreret dobbeltdiagnosetilbud målrettet patienter, der har en psykisk lidelse, der kræver behandling i den regionale psykiatri.

Regionerne har altid haft ansvaret for rusmiddelbehandling af patienter under indlæggelse. [Aftalen](#) vedr. integreret dobbeltdiagnosetilbud betyder, at også ansvaret for rusmiddelbehandling af patienter i ambulante regi overgår til hospitalspsykiatrien.

Indfasningen er således:

Tidspunkt	Målgruppe	Antal landsplan (estimat)
Indfases fra: September 2024	Gruppe 1: Patienter i aktuell behandling i psykiatrien, men ingen samtidig behandling for rusmiddelproblem	4.600
Indfases fra: Juli 2025	Gruppe 2: Patienter i aktuell behandling i psykiatrien og samtidig behandling for rusmiddelproblem i kommunalt regi	4.000
Indfases fra: Juli 2026	Gruppe 3: Patienter alene i behandling for rusmiddelproblem i kommunalt regi, men formodning om moderat til svær psykisk lidelse	700

Fra de angivne tidspunkter skal regionerne være i stand til at behandle de patienter, der er omfattet af den respektive gruppe og bliver henvist til tilbuddet. Samtidig forventes det, at henvisningerne kommer gradvist over tid, så regionerne løbende kan opbygge det integrerede behandlingstilbud. Det er også derfor, at tilbuddet først skal være fuldt indfaset i 2027.

Det fremgår af ØA- aftaleteksten, at det for nogle patienter vil være mere hensigtsmæssigt at fortsætte i et kommunalt misbrugstilbud. Det kan fx være patienter, som har været i et korterevarende pakkeforløb og samtidig har et rusmiddelforbrug. Den enkeltes behov vil blive vurderet i forbindelse med visitationen til tilbuddet i samarbejde med patienten.

Der er i regi af Sundhedsstyrelsen udarbejdet en visitationsretningslinje, som indeholder en nærmere beskrivelse og afgrænsning af, hvilke patienter der bør omfattes af det nye tilbud. Denne retningslinje skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet. Det fremgår, at det fortsat vil være kommunen, som skal visitere til kommunal misbrugsbehandling.

Sundhedsstyrelsens faglige visitationsretningslinje: [Visitation til integreret behandling af mennesker med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik \(regioner.dk\)](#)

Regional forberedelse til etablering af integreret behandlingstilbud

En tværregional arbejdsgruppe har med Region Hovedstaden for bordenden det seneste halvandet år arbejdet tæt sammen om forberedelser til den regionale opgave om behandling af dobbeltdiagnose. Der har bl.a. været afholdt tre workshops, hvor der med deltagelse af klinikere og patient-pårørenderepræsentanter samt kommunale repræsentanter har været arbejdet med temaerne 1) forløb for ambulante patienter, 2) kompetencer og standarder samt 3) forløb for indlagte. De tre workshops har bidraget til at der i regi af arbejdsgruppen er udarbejdet en forløbsbeskrivelse for ambulante og

indlagte patienter. Forløbsbeskrivelsen har været forelagt Sundhedsstyrelsen til kommentering og kan læses her:

[integreret-patientforløb-for-mennesker-med-psykiske-lidelser-og-samtidig-rusmiddelproblematik-2024.pdf \(regioner.dk\)](#)

Den tværregionale planlægningsgruppe har desuden arbejdet med kompetenceudvikling, udarbejdelse af relevante standarder og vejledninger, som skal understøtte patientforløbene samt med henvisnings- og visitationsprocessen. Der er tværregionalt nu ved at blive udarbejdet en visuel fremstilling af henvisningsprocessen i indfasningsårene.

Dataindberetning og klinisk kvalitetsdatabase

Generel monitorering

Danske Regioner, KL og staten er enige om, at den nye integrerede dobbeltdiagnosebehandling skal følges. Det fremgår af forståelsespapiret bag økonomiaftalen, at *"Den konkrete håndtering af monitoreringen samt registreringsmuligheder i fx landspatientregistret drøftes af parterne"*. Af selve økonomiaftalen fremgår det, at *"Ordringen skal følges løbende med henblik på at opnå erfaringer med målgruppen, indholdet og effekten af behandlingen i regionerne og den sideløbende udvikling i kommunerne."*

Danske Regioner er i dialog med Sundhedsstyrelsen og Sundhedsdatastyrelsen om endelig monitorering af det nye integrerede behandlingstilbud om dobbeltdiagnose.

Klinisk kvalitetsdatabase

De data som regionerne efter dialog med staten skal indberette til Landspatientregistret, og som hurtigt og løbende herefter kan trækkes, vil også være en del af grundlaget for en klinisk kvalitetsdatabase, som endnu er under opbygning. Status for databasen er, at databasens styregruppesammensætning er på plads, og at der har været afholdt første styregruppemøde medio august 2024. I regi af styregruppen igangsættes arbejdet med afgræsning af population og definition af indikatorer og udviklingsmål.

Sanering i SIB og NAB

Af forståelsespapiret bag dobbeltdiagnoseaftalen fremgik det, at regionerne skulle indberette de samme data til registret over stofmisbrugere i behandling (SIB) og det nationale alkoholbehandlingsregister (NAB), som kommunerne hidtil har indberettet. Det viste sig, at denne indberetningsopgave var meget omfattende. I regi af samarbejdsprogrammet om administrative besparelser i regionerne rejste Danske Regioner derfor en sanering i indberetningerne som et emne til administrative lettelser i regionerne. På denne baggrund nedsatte staten en arbejdsgruppe for hvert af de to registre, som fik til opgave at komme med et saneringsforslag. Dette arbejde er foregået i foråret 2024 bl.a. med regionale repræsentanter og det har ført frem til et foreløbigt saneringsforslag.

Kommunikation af nyt behandlingstilbud

Kommunikation om det integrerede behandlingstilbud for dobbeltdiagnose er en vigtig indsats. Der er dels i den enkelte region kommunikeret bredt ud til personale, dels i det lokale samarbejde med kommuner. Derudover har Danske Regioner i samarbejde med KL aftalt fælles kommunikation i form af webinarer om det nye behandlingstilbud. Danske Regioner og KL afholdt således d. 24. april 2024 et fælles webinar om det kommende behandlingstilbud om integreret regional behandling af psykisk sygdom med samtidigt rusmiddelforbrug: [Regional behandling af psykisk sygdom og rusmiddelproblematik – nyt tilbud til borgere med en dobbeltdiagnose on Vimeo](#)

Danske Regioner har desuden d. 5. september afholdt en konference i forbindelse med opstarten af første fase af det nye integrerede dobbeltdiagnosetilbud i regionerne. Webinaret og konferencen har haft til formål at fortælle om indsatsen, herunder den trinvis indfasning, visitation, forløbsbeskrivelse, kvalitet, organisering, patientens stemme, samarbejde mellem sektorer mm.

Danske Regioner er pt. i dialog med KL om, hvordan KL kan kommunikere bredt ud til alle kommuner om den trinvis indfasning af det integrerede tilbud og om kommunernes fortsatte rolle.

Kommunikationen til en række øvrige parter udvides løbende i takt med indfasningen.

På mødet vil Lone Tonsgaard, projektleder, Region Hovedstadens Psykiatri og Henrik Nørbak-Emig, cheflæge på Psykiatrisk Center Amager holde oplæg.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

4 (Offentlig) Status på sundhedsstruktur

Julie Kjærgaard
EMN-2022-00567

Resumé

Regeringen præsenterede den 18. september deres udspil til en sundhedsreform.

Indstilling

Det indstilles,
at Psykiatri- og Socialudvalget drøfter regeringens udspil til en sundhedsreform.

Sagsfremstilling

Regeringen præsenterede den 18. september deres sundhedsreform, hvor et af hovedbudskaberne er, at det nære sundhedsvæsen bør styrkes og ressourcerne rykkes ud, hvor borgerne er sygest.

Udspillet "Sundhed tæt på dig – del 1":
[Sundhed tæt på dig-Del 1.pdf \(ism.dk\)](#)

Regeringens uddybning af reformudspillet – del 2:
[Sundhed tæt på dig-Del2.pdf \(ism.dk\)](#)

Af regeringsudspillet fremgår blandt andet følgende forslag, som vedrører psykiatri- og socialområdet:

- Psykiatrien skal integreres i det somatiske sygehusvæsen
- Sundhedsrådene skal beskæftige sig med psykiatrien
- Ansvar for behandlingsredskaber og hjælpemidler skal tydeliggøres
- Botilbud skal have fasttilknyttede læger
- Udbredelse af brugen af digitale løsninger i psykiatrien skal styrkes
- Regionerne skal beholde driftsansvaret for en række tilbud på det specialiserede socialområde.
- Regionerne skal levere den specialiserede rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau for en mindre patientgruppe med komplekse behov.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

5 (Fortrolig)

6 (Offentlig) Status for 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2020-00886

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres løbende om status for arbejdet med 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri. Dette senest på møde juni 2024. Det er derfor siden sidste møde i udvalget begrænset, hvad der er sket ift. indsatser i regi af 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.

På alle fem prioriterende områder i 10-årsplanen for psykiske lidelser og mental sundhed er der fremdrift. Desuden er der fremdrift i indsatser i regi af Aftale om en bedre psykiatri.

Vedlagt til orientering er:

- Danske Regioners økonomiske oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen og FL24.
- Danske Regioners detaljerede oversigt over initiativer i 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.
- Oversigt over initiativer tilknyttet mødemateriale til møde i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed.

Danske Regioner har indledt drøftelser med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om, hvordan der skal følges op på de forskellige indsatser. Udvalget vil senere blive orienteret herom.

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning, og at udvalget drøfter status for 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri.

Sagsfremstilling

I alle regioner følges arbejdet med 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri tæt, herunder implementering af tiltag samt medfølgende økonomi.

Regeringen, KL og Danske Regioner har, som udvalget ved, den 2. april 2024 offentliggjort aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en

bedre psykiatri (2023). Derudover indeholder aftalen en ny målsætning for en nedbringelse af brugen af tvang i psykiatrien. Link til aftale: https://www.ism.dk/Media/638471390064264040/Udm%C3%B8ntningsaftale_final.pdf

På alle fem prioriterende områder i 10-årsplanen for psykiske lidelser og mental sundhed er der fortsat fremdrift. Det faglige arbejde for et lettilgængeligt behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel er afsluttet. Forløbsbeskrivelser for børn, unge og voksne med psykoselidelser er offentliggjort, og der er offentliggjort en handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Desuden er der fortsat god fremdrift i etablering af de Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper samt ansøgt og udmøntet midler til forskning i psykiatri og mental sundhed. Ift. handlingsplanen til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg pågår et arbejde med konkretisering af en kommende monitorering af indsatser.

Også i forhold til Aftale om bedre psykiatri er der fremdrift blandt andet i forhold til indsatser om hurtigere behandling til børn og unge, opfølgning efter endt forløb i psykiatrien, bedre akut hjælp og større tryghed for medarbejderne samt forløbsbeskrivelse for børn og unge med autismespektrumforstyrrelser (ASF). På områderne har Danske Regioner været i dialog om de forestående arbejder, og der er ved at blive indhentet repræsentanter til arbejdsgrupper i regi af Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har desuden afholdt det første møde i den styrkede taskforce for psykiatriområdet.

Sideløbende bliver der i et rådgivende udvalg for patientrettigheder i regi af Indenrigs og Sundhedsministeriet, udarbejdet mulige scenarier for nye patientrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien. Når arbejdet er afsluttet, vil det rådgivende udvalgs pointer præsenteres for sundhedsministeriet.

I vedlagte detaljerede oversigt over initiativer ses status for de samlede initiativer.

Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed

Der har i regi af Sundhedsstyrelsen været afholdt fem møder i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed. Næste møde er den 22. oktober 2024.

Rådet har på sidste møde drøftet udkast til oplæg til rækkefølge og prioritering for indsatser 2025 – 2030. Oplægget fra Sundhedsstyrelsen pegede på en tydelig prioritering af indsatser i de første tre år, mens der er indlagt større mulighed for fleksibilitet i årene 2028-2030. Dette skyldes, at der ses et behov for en vis fleksibilitet til at prioritere midler til områder, hvor der viser sig særlige behov, som må forventes at vise sig undervejs. Dette bl.a.

gennem faglige vurderinger, hvor styrelserne i samarbejde med Nationalt råd samler op og foretager en bredere vurdering af 10-årsplanen, herunder de initiativer, der er implementerede eller under implementering.

I udkastet fremgik det også, at løftet sker på tværs af regioner og kommuner og i det første år er fokus at styrke behandlingen uden for hospitalerne samt at understøtte børne- og ungdomspsykiatrien, hvor der er presserende kapacitetsudfordringer og et stort behov for nytænkning. I andet år foreslås det, at indsatsen for mennesker indlagt på hospitalerne løftes, og hvor Sundhedsstrukturkommissionens arbejde forventeligt betyder nye og anderledes forventninger og opgaver for hospitalerne. I tredje år prioriteres indsats, der understøtter bedre sammenhæng på tværs af social- og sundhedsområdet, idet patienter, pårørende og aktører på tværs af sektorer fortsat peger på, at der er en stor og uløst opgave.

I de sidste tre år prioriteres der midler til forebyggelse og tidlig indsats, styrket opsøgende indsats til de mest socialt udsatte og styrkelse af udvalgte igangsatte 10-årsplansindsatser.

Af mulige indsatser i udkast til oplæg indgår en række indsatser. I opægget indgår bl.a. udgående tværfaglige teams til individuel støtte og behandling i nærmiljøet, kapacitetsløft til børn, unge og deres familier i børne- og ungdomspsykiatrien, bedre behandling af voksne med lette til moderate psykiske lidelser i speciallægepraksis, regionalt behandlingstilbud til børn og unge med psykiske lidelser og samtidigt misbrug m.m.

Det ventes, at der indgås politisk aftale om initiativer for årene 2025 – 2030 i efteråret 2024.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen og 'Aftale om en bedre psykiatri' (FL24) august 2024 (1723428 - EMN-2020-00886)
2. Bilag til møde i Nationalt Råd maj 2024 - Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed (1) (1) (1723426 - EMN-2020-00886)

3. 11 September 2024 Skema over indsatser i 10- årsplan og Aftale bedre psykiatri samt nye patientrettigheder_ (1723425 - EMN-2020-00886)

7 (Offentlig) Styrket somatisk indsats i psykiatrien

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2023-00489

Resumé

Sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen har på møder d. 23. august og d. 30. august i de respektive kredse drøftet, hvordan regionerne fremadrettet kan implementere en systematisk indsats, hvor mennesker med psykisk sygdom kan udredes og behandles for deres somatiske sygdomme, når de er i kontakt med psykiatrien.

Drøftelsen tog bl.a. afsæt i inputs fra en hurtigt arbejdende gruppe nedsat efter en fælles drøftelse i de to direktørkredse d. 24. maj 2024.

På baggrund af drøftelserne er der på tværs af kredsene og efterfølgende i regionsdirektørkredsen opbakning til ambitionen og enighed om, at det er en vigtig og prioriteret opgave for regionerne at styrke den somatiske indsats i psykiatrien. Der er enighed om, at alle regioner udvikler og beskriver, hvordan der i de enkelte regioner kan sikres regelmæssige strukturerede somatiske indsatser i den stationære psykiatri og ambulans. Implementering af de regionale tiltag skal være påbegyndt senest 1. juni 2025.

Indstilling

Det indstilles,
at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Mennesker med psykiske lidelser underdiagnosticeres og underbehandles ofte for samtidige somatiske tilstande. Det er velkendt og veldokumenteret. Dette bl.a. i Behandlingsrådets analyse af ulighed i somatisk behandling af patienter med psykiske lidelser. Link til Behandlingsrådets analyse og en pixiudgave af analysen: <https://behandlingsraadet-classic.azureedge.net/media/aqncdurf/unders%C3%B8gelsesdesign-2023.pdf>

Mennesker med psykiske lidelser lever i gennemsnit lever 7-10 år kortere end den øvrige befolkning. Af det faglige oplæg til 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed fra Sundhedsstyrelsen fremgår, at der i denne befolkningsgruppe er en øget forekomst af risikofaktorer for udvikling af somatisk sygdom samt underdiagnosticering og mindre effektiv behandling af både psykiske lidelser og somatisk sygdom. Overdødeligheden kan i nogen grad forklares af eksterne årsager (selvmord, mord og ulykker), men

størstedelen af de tabte leveår skyldes overdødelighed på baggrund af fysisk sygdom.

Generelt er der i regionerne gode eksempler på, hvordan der arbejdes med at skabe øget integration og samarbejde mellem psykiatri og somatik. Et gennemgående træk er imidlertid, at de fleste eksempler enten er enkeltstående eller implementeret i begrænset omfang indenfor de respektive regioner.

Sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen har på møder hhv. d. 23. august og d. 30. august i de respektive kredse drøftet, hvordan regionerne fremadrettet kan implementere en systematisk indsats, hvor mennesker med psykisk sygdom kan udredes og behandles for deres somatiske sygdomme, når de er i kontakt med psykiatrien.

Drøftelserne tog bl.a. afsæt i inputs fra en hurtigt arbejdende gruppe nedsat efter en drøftelse i de to direktørkredse d. 24. maj 2024.

Regionsdirektørkredsen er efterfølgende blevet præsenteret for drøftelserne.

Anbefalinger fra arbejdsgruppen

Arbejdsgruppen anbefaler, at der i regionerne etableres et formaliseret samarbejde mellem psykiatrien og somatikken, således at voksne patienter indlagt med psykisk sygdom også får taget hånd om eventuelle fysiske symptomer og sygdom. Der peges på, at samarbejdet kan organiseres med inspiration fra liaisonsomatik.

Arbejdsgruppen foreslår desuden, at der etableres en systematisk indsats, hvor somatisk personale i den ambulante psykiatri, tager hånd om udvalgte patienter mhp. håndtering af somatiske symptomer og sygdomme. Målgruppen bør være patienter, som ikke vil eller kan opsøge egen læge eller ikke kan eller vil opsøge tilstrækkelig udredning og behandling i somatisk regi.

Beslutning i direktørkredse

På baggrund af drøftelserne er der på tværs af sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen samt i regionsdirektørkredsen opbakning til ambitionen og enighed om, at det er en vigtig og prioriteret opgave for regionerne at styrke behandlingen af somatiske sygdomme hos patienter med psykiske sygdomme. Der er enighed om:

- at der bør være en styrket somatisk indsats i psykiatrien
- at alle regioner skal udvikle og beskrive, hvordan der i de enkelte regioner kan sikres regelmæssige strukturerede somatiske indsatser i den stationære psykiatri og ambulante

- at det er mest hensigtsmæssigt, at den enkelte region organiserer indsatserne, så de bedst muligt passer til de lokale forhold og muligheder
- at implementering skal være påbegyndt senest 1. juni 2025.
- at sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen er ansvarlige for, at udviklingen i indsatserne følges på baggrund af data.

Psykiatri- og Socialudvalget vil løbende blive holdt orienteret om indsatserne.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

8 (Fortrolig)

9 (Offentlig) Meddelelser og gensidig orientering

Julie Kjærgaard
EMN-2022-00567

Resumé

Under punktet fremgår orienteringer under følgende overskrifter:

- Sammen om Handicap
 - Ny model for monitorering af tvang i psykiatrien
-

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og socialudvalget tager orienteringspunkterne til efterretning

Sagsfremstilling

Sammen om Handicap

Der er på regionalt initiativ nedsat arbejdsgrupper med det formål at kvalificere det regionale input til "Rammeaftalen om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet" og "Delaftalen mellem KL og regeringen på socialområdet", som er afstedkommet af Sammen om Handicap. Arbejdsgrupperne opererer i regi af socialdirektørerne. Grupperne har forud for socialdirektørmøde den 13. september udarbejdet et kommissorium for gruppernes arbejde, der blev drøftet og vedtaget på mødet. Bemandingen af arbejdsgrupperne er tværregional. Gruppernes arbejde præsenteres og afsluttes på møde i socialdirektørkredsen den 20. november.

Endvidere har Social- og Boligstyrelsen indkaldt til et første rammesættende møde 27. september i forbindelse med opstart af initiativet "Forløbsanalyse af borgerens vej igennem systemet". Der er tværregional deltagelse til dette møde.

Der har ikke været afholdt møder i forummet Sammen om Handicap siden den nye social- og boligminister tiltrådte.

Orientering om ny model for monitorering af tvang i psykiatrien

Et længerevarende arbejde med at udarbejde en ny model for monitorering af tvang i psykiatrien, forventes at blive afsluttet snart.

I 2014 indgik det daværende Ministerium for Sundhed og Forebyggelse og Danske Regioner en partnerskabsaftale for anvendelsen af tvang i psykiatrien. Ved partnerskabsaftalens udløb i 2020 blev det politisk besluttet, at

anvendelsen af tvang fortsat skal monitoreres og at monitoreringsmodellen skulle revideres. Sundhedsstyrelsen nedsatte i 2021 en følgegruppe og en teknikergruppe, som skulle bidrage til arbejdet.

I 2024 indgik Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL et nyt partnerskab for nedbringelse af tvang med en målsætning om at nedbringe de mest indgribende tvangsformer, det vil sige episoder med bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin, med 30%. Den nye monitoreringsmodel skal understøtte denne målsætning samt partnerskabets andre fokusområder, som blandt andet inkluderer fokus på processen op til tvangsindlæggelser samt anvendelsen af tvang i børne- og ungdomspsykiatrien.

Arbejdet med udarbejdelsen af en ny monitoreringsmodel er blevet forsinket blandt andet som følge af Corona pandemien, men forventes at være implementeret i forbindelse med monitoreringsrapporten i 2. kvartal af 2025. Grundet øget monitorering og ændring af indikatorer forventes det, at den reviderede monitoreringsmodel vil medføre en stigning i registreringen af tvang samlet set.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

10 (Fortrolig)

11 (Offentlig) Eventuelt - åbent

Rikke Felby
MDR-2024-00034

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles,
at*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

Bilag Titel:	Referat - Åben
Dagsordens titel	Godkendelse af åbent referat fra mødet den 6. juni 2024
Dagsordenspunkt nr	2
Bilag nr	1
Antal bilag:	1



04-06-24

MDR-2024-00033

Rikke Felby

Referat fra møde i Psykiatri- og Socialudvalget den 6. juni 2024

Deltagere: Jacob Klærke, Anne Skau Styrishave, Dorte Vilhelmsen, Susanne Due Kristensen, Malou Skeel, Else Søjmark, Bente Gertz, Grethe Olivia Nielsson

Afbud: Lone Mortensen, Anne Thilemann, Vibeke Gamst, Mette Bossen Linnet, Steen Jakobsen

Deltagere fra sekretariatet: Camilla Hersom, Julie Kjærgaard

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	2
2 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat fra den 19. april 2024.....	3
3 (Offentlig) Temadrøftelse om styrket samarbejde mellem psykiatrien og somatikken	4
4 (Offentlig) Status for 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri	8
5 (Offentlig) Orientering om Sammen om Handicap og politisk rammeaftale	12
6 (Fortrolig)	14
7 (Offentlig) Temadrøftelse om forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg	15
8 (Fortrolig)	18
9 (Fortrolig)	19
10 (Offentlig) Eventuelt - åben	20

2 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat fra den 19. april 2024

Rikke Felby
MDR-2024-00033

Resumé

Referatet blev sendt til udvalget via First Agenda den 26. april 2024.

Indstilling

Det indstilles,
at udvalget godkender referatet

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Psykiatri- og socialudvalget godkendte referatet.

Bilag

1. Referat - Åben (1699249 - MDR-2024-00032)

3 (Offentlig) Temadrøftelse om styrket samarbejde mellem psykiatrien og somatikken

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2023-00489

Resumé

Der lægges med dagsordenspunktet op til en temadrøftelse om styrket samarbejde om det psykiatriske og somatiske driftsområde i regionerne.

På baggrund af inputs fra regioner og drøftelser i regionsdirektørkreds og psykiatridirektørkreds tegner sig en række temaer, som kan indgå i drøftelserne i udvalget.

Sekretariatet har med afsæt i bidrag fra regionerne udarbejdet et notat, der beskriver, hvordan eksisterende tværfaglige indsatser og initiativer kan styrke en helhedsorienterede behandling af mennesker med psykisk sygdom. Notat og regionale eksempler er vedlagt som bilag. Endvidere er der vedlagt en forskningsartikel fra tidsskriftet Ugeskrift for Læger, som belyser problemstillingen.

Som indledning til temadrøftelsen holder cheflæge, dr. med. Per Jørgensen, Human First, Region Midtjylland et oplæg om temaet.

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og Socialudvalget drøfter muligheden for at styrke samarbejdet mellem psykiatri og somatik.

Sagsfremstilling

Mennesker med psykisk sygdom har gennemsnitligt en markant øget forekomst af somatisk sygdom fx hjertekarsygdomme, diabetes m.v. end resten af befolkningen. Og mennesker med de sværeste psykiske lidelser lever gennemsnitligt 15-20 år kortere end mennesker uden psykisk lidelse

At mennesker med psykiske lidelser underdiagnostiseres og underbehandles for samtidige somatiske tilstande er velkendt og veldokumenteret. Det er bl.a. beskrevet i Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til 10-årsplanen, hvor det fremgår at den kortere levetid bl.a. skyldes underbehandling eller uhensigtsmæssig behandling af både den psykiske sygdom og samtidig somatisk sygdom, manglende forebyggende indsats overfor livstilsrelaterede

sygdomme, en højere forekomst af selvmord og ulykker samt afledte effekter af misbrug. Senest er det dokumenteret i Behandlingsrådets analyse af ulighed i somatisk behandling af patienter med psykiske lidelser med fokus på AKS (akut koronarsyndrom (blodprop/truende blodprop)) og lungekræft. Link til Behandlingsrådets analyse og en pixiudgave af analysen: <https://behandlingsraadet-classic.azureedge.net/media/aqncdurf/unders%C3%B8gelsesdesign-2023.pdf>

Potentialet for et løft i den samlede sundhedstilstand blandt mennesker med psykiske lidelser er således stort. Det skal her medtænkes, at det kommende regionalt integrerede behandlingstilbud til mennesker med psykisk sygdom og samtidigt rusmiddelforbrug samt Sundhedsstyrelsens nyligt offentliggjorte handlingsplan til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg vil bidrage til at mindske overdødeligheden, da der i begge indsatser sikres mere sammenhængende indsatser for svært syge. Med i billedet hører også, at der i 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri indgår en række indsatser, som kan medvirke til bedre sundhed for mennesker med psykisk sygdom jævnfør dagsordenspunkt om 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed. Endvidere ventes det, at initiativer i 10-årsplanen for årene 2025- 2030 også vil indbefatte initiativer til bedre fund og behandling af somatisk sygdom hos mennesker med psykisk sygdom på tværs af sektorer.

Regionalt fokus på bedre integration af psykiatri og somatik

I lyset af Sundhedsstrukturkommissionens gennemgang af organiseringen og styringen af det danske sundhedsvæsen er der sat fokus på behovet og mulighederne for at sikre bedre samlet behandling af samtidige psykiske og somatiske lidelser.

På baggrund af inputs fra regionerne og fra psykiatridirektørkredsen tegner sig en række temaer som kan indgå i udvalgets drøftelser. Temaer som:

- Samarbejdsaftaler mellem somatik og psykiatri
- Udgående/ opsøgende indsatser inklusiv fokuserede indsatser for svært syge
- Kompetenceudvikling og vidensdeling på tværs af psykiatri og somatik

Psykiatri- og Socialudvalget kan på baggrund af oplæg og baggrundsmateriale drøfte:

- Hvad giver oplæg anledning til af overvejelser?
- Hvad giver eksempelsamling og baggrundsnotat samt temadrøftelsen anledning til af overvejelser?
- Hvad kan regionerne særligt gøre for at løfte indsatsen for mennesker med psykisk sygdom og samtidig somatisk sygdom?
- Hvilke initiativer er egnede til udbredelse?

Nylig afholdt konference i regi af Kræftens Bekæmpelse m.fl.

Til orientering afholdt SIND, Bedre Psykiatri, Psykiatrifonden, Dansk Psykiatrisk Selskab og Kræftens Bekæmpelse d. 22. juni 2024 en konference med fokus på mennesker med psykisk sygdom, som også har en alvorlig, somatisk sygdom som kræft.

Mere end 2000 kræftpatienter i Danmark har også har en psykisk sygdom som depression, skizofreni eller bipolar lidelse. Det fremgik af konferencen, at det er mennesker, som får dårligere kræftbehandling og deltager mindre i screeninger, lever de kortere, får kun sparsom lindrende behandling i den sidste tid og færre kommer på hospice.

Udkommet af konferencen er seks anbefalinger. Læs mere her: [Kræftens Bekæmpelse kritiserer Psykiatriaftale: der mangler fokus på psykisk syge, der også har kræft \(cancer.dk\)](#)

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Baggrunden for temadrøftelsen er, at henholdsvis regionsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen har drøftet potentialet for øget samarbejde mellem psykiatri og somatik. Der afholdes fælles møde mellem sundhedsdirektørkredsen og psykiatridirektørkredsen d. 24. maj 2024 med henblik på at drøfte initiativer i forhold til bedre behandling af samtidig somatisk og psykiatrisk sygdom. Dette er efter at dagsordenen er udsendt til udvalget. Danske Regioner vil orientere fra mødet.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Udvalget drøftede på baggrund af Per Jørgensens indledende oplæg en række tematikker. Slides vedlægges under 'øvrigt materiale'.

Udvalget drøftelse tog udgangspunkt i ønsket om, at patienter ses som hele mennesker. Det drøftedes både, hvilke konkrete initiativer der med fordel kan

udbredes på tværs af regioner men også, hvordan man på et organisatorisk plan kan skubbe på udviklingen mod mere samtænkning mellem psykiatri og somatik. Samarbejde i sundhedsklyngerne og liaison somatik blev nævnt som eksempler herpå.

Ligeledes blev uddannelsesområdet nævnt som en del af løsningen. Herunder drøftedes det, hvorvidt vi efter en årrække med høj specialisering i sundhedsvæsenet bør bevæge os mod øgede generalistkompetencer. Under drøftelsen blev Sundhedsstyrelsens rapport om ændringen af den lægelige videreuddannelse nævnt. Rapporten er efter forespørgsel vedlagt under 'øvrige materiale'. Desuden var der enighed om, at der med fordel kunne gives kompetenceløft ved efteruddannelse af personale.

Udover ovenstående, som peger på handling i regionerne, blev betydningen af forskelle mellem sundhedslov og servicelov drøftet samt hvordan, sammenhængende patientforkøb også knytter sig til den kommunale sektor.

Udvalget tematiserede yderligere vigtigheden af arbejdet med at afstigmatisere det psykiatriske felt.

Udvalget blev orienteret om, at der har været afholdt fællesmøde mellem psykiatridirektørkredsen og sundhedsdirektørkredsen omkring samme emne. Der er som opfølgning herpå nedsat en lille arbejdsgruppe, som vil beskrive udvalgte indsatser til udbredelse i regionerne. Udvalget vil blive orienteret herom.

Bilag

1. Notat - Bedre samlet behandling af psykisk og samtidig somatisk sygdom 16. maj (1705045 - EMN-2023-00489)
2. Bilag 1 - Regionale eksempler på og forslag til integration af psykiatri og somatik (1705043 - EMN-2023-00489)
3. Multisygdom- forskningsartikel (1705044 - EMN-2023-00489)

4 (Offentlig) Status for 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2020-00886

Resumé

Regeringen, KL og Danske Regioner har som udvalget sidst blev orienteret om den 2. april 2024 offentliggjort aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en bedre psykiatri (2023). Derudover indeholder aftalen en ny målsætning for nedbringelse af brugen af tvang i psykiatrien.

På alle fem prioriterende områder i 10-årsplanen for psykiske lidelser og mental sundhed er der fremdrift. Desuden er der fremdrift i indsatser i regi af Aftale om en bedre psykiatri.

Vedlagt til orientering er:

- Danske Regioners økonomiske oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen og FL24.
- Oversigt over initiativer tilknyttet mødemateriale til møde i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed.

Der har været møde i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed den 7. maj 2024. Danske Regioner vil orientere fra mødet.

Indstilling

Det indstilles,

at Psykiatri- og socialudvalget tager orienteringen til efterretning, og at udvalget drøfter status for 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres løbende om arbejdet i regi af 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed. Dette senest på møde d. 19. april 2024.

Regeringen, KL og Danske Regioner har den 2. april 2024 offentliggjort aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (2022) og Aftale om en bedre psykiatri

(2023). Derudover indeholder aftalen en ny målsætning for en nedbringelse af brugen af tvang i psykiatrien.

På alle fem prioriterende områder i 10-årsplanen for psykiske lidelser og mental sundhed er der fremdrift. Det faglige arbejde for et lettilgængeligt behandlingstilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel er afsluttet, og Indenrigs- og Sundhedsministeriet har sendt lovforslag i høring. Forløbsbeskrivelser for børn, unge og voksne med psykoselidelser ventes snart offentliggjort, og der er netop offentliggjort en handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Desuden er der fortsat god fremdrift i etablering af de Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper samt ansøgt og udmøntet midler til forskning i psykiatri og mental sundhed.

Også i forhold til Aftale om bedre psykiatri er der fremdrift blandt andet i forhold til hurtigere behandling til børn og unge, bedre akut hjælp og større tryghed for medarbejderne.

Sundhedsstyrelsen har fremsendt udkast til nyt kommissorium for styrket Task Force for psykiatriområdet til Danske Regioners kommentering, og som behandles i Taskforce d. 3. juni. Udkast er generelt et velskrevet og dækkende kommissorium.

I forhold til national psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud, så har Sundhedsstyrelsen har fået i opdrag at:

- Udarbejde en model for en national psykiatrisk akutlinje.
- Vurdere hvor der er behov for at styrke de akutte psykiatriske behandlingstilbud.

Sundhedsstyrelsen har indledningsvist afholdt møde med regionerne for at kvalificere udkast til forskellige modeller for en psykiatrisk akuttelefon, herunder rådgivning om fordele og ulemper ved de forskellige modeller. Sundhedsstyrelsen forventer som led i arbejdet, at der skal udarbejdes en ekstern analyse.

Der er ikke nedsat formel arbejdsgruppe, og det vides ikke på nuværende tidspunkt om eller hvornår, Sundhedsstyrelsen indkalder regionerne igen. Danske Regioner afventer at et arbejde om forløbsbeskrivelse for børn og unge med autisme igangsættes. Det samme gælder et kommende arbejde om hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien, og hvor der skal udarbejdes en opstartsbehandlingspakke samt et arbejde om opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien, hvor der skal udarbejdes model for systematisk opfølgning.

Sideløbende er der i et rådgivende udvalg for patientrettigheder i regi af Indenrigs og Sundhedsministeriet ved at blive beskrevet mulige scenarier for nye patientrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien. Der foreligger udkast til modelpapir som fortsat drøftes i udvalget. Det ventes, at der indgås politisk

aftale om nye rettigheder efter sommerferien, og at der i oktober 2024 fremsættes lovforslag vedr. nye patientrettigheder

Orientering fra sidste møde i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed

Der har den 7. maj 2024 været afholdt et femte møde i Nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed.

På møde drøftedes nyt udkast til prioritering af indsatser for årene 2025 – 2030. Det nye udkast tager forsat afsæt i det faglige oplæg, og at der er behov for en vis fleksibilitet ud i årene til at prioritere midler til områder, hvor der viser sig særlige behov. Oplægget peger på en tydelig prioritering af indsatser i de første tre år, mens der er indlagt større mulighed for fleksibilitet i årene 2028-2030. Til dagsordenen var tilknyttet et bilag ”Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed”, som er vedlagt til orientering.

På møde fremgik at oplæg til rækkefølge og prioritering for indsatser 2025 – 2030 samt oplæg til målsætninger og indikatorer er udskudt til sommeren 2024, men dette er efterfølgende ændret til 2. halvdel af 2024.

Næste møde i rådet er den 22. oktober 2024.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen om status på 10-årsplanen til efterretning og drøftede på baggrund heraf udfordringer med at få anvendt midlerne for 2024, som er kommet sent på året, hensigtsmæssigt. Udvalget forespurgte en øget fleksibilitet ift. brugen af midlerne – eksempelvis inden

for en årrække på fem år. Yderligere drøftedes udfordringer med at rekruttere kvalificeret arbejdskraft og behovet for at få løftet socialpsykiatrien.

Udvalget forespurgte et overblik over status for de initiativer der er igangsat sammenholdt med Sundhedsstyrelsens faglige oplæg for en 10-årsplan for psykiatrien.

Bilag

1. Danske Regioners økonomiske oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen og Aftale om en bedre psykiatri (FL24) maj 2024 (1) (1705038 - EMN-2020-00886)
2. Nationalt Råd - Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed (1) (1705037 - EMN-2020-00886)

5 (Offentlig) Orientering om Sammen om Handicap og politisk rammeaftale

Thea Gade-Rasmussen
EMN-2023-01244

Resumé

Sammen om handicap har siden første kvartal 2024 forsøgt at indgå en aftale om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet. Efter at Danske Handicaporganisationer (DH) trak sig fra forhandlingerne har Social- og Boligminister Pernille Rosenkrantz-Theil flyttet forhandlingerne til et politisk rum. Regeringen, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre indgik i begyndelsen af maj 2024 en aftale.

Indstilling

Det indstilles,
at Psykiatri- og socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og Boligminister Pernille Rosenkrantz-Theil har etableret forummet "Sammen om Handicap". Forummet består af repræsentanter fra bruger- og interesseorganisationer samt folketingets socialpolitikere. Danske Regioner er repræsenteret ved formanden for Danske Regioners psykiatri- og socialudvalg, Jacob Klærke.

Forummet har siden februar/marts 2024 koncentreret sig om at indgå en aftale med de centrale parter om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet. DH har imidlertid ikke kunne få opbakning fra deres bagland, og ministeren har derfor flyttet forhandlingerne til et politisk rum med det sigte, at partierne skulle "eje" aftalen.

I begyndelsen af maj 2024 indgik regeringen, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre en rammeaftale, som skal sætte retning for de kommende års arbejde med udvikling af handicapområdet. Rammeaftalen indeholder 18 elementer, som skal gennemføres i løbet af 2024 og 2025. Hertil kommer yderligere syv tiltag, der strækker sig over en flerårig periode.

Formålet med aftalen er at sikre "en faglig og økonomisk bæredygtighed, som skal bidrage til at reducere udgifterne i kommunerne, og/eller sikre økonomisk gennemsigthed". Det skal ske med fokus på "kvalitet", "forebyggelse, udvikling og trivsel". Som en del af aftalen mellem partierne

indgår også en aftale mellem KL og regeringen om håndteringen af de initiativer, som rammeaftalen kaster af sig. Her fremgår det, at "initiativerne skal samlet bidrage til at reducere udgifterne på området og øge kommunernes prioriteringsrum".

Det er tanken, at forummet "Sammen om handicap" fortsat skal mødes og drøfte indholdet i punkterne i rammeaftalen. Der er på denne side af sommerferien planlagt møder 31. maj og 21. juni 2024.

Initiativer med forventet implementering i 2024 og 2025

1. Forenkling af merudgiftsydelsen
2. Specialeplanlægning på handicapområdet og ny takstmodel
3. Besparelser på særligt dyre enkeltsager
4. Revision af magtanvendelsesreglerne
5. Indførelse af beløbsgrænse for alternative tilbud
6. Effektivisering af socialtilsyn
7. Forenkling og mere tillidsbaseret visitation til hjælpemidler
8. Øget inddragelse af brugere og pårørende
9. Handicapuge og samfundskampagne
10. Handlingsplan om uddannelse og beskæftigelse
11. Uddannelseskraft på sikrede tilbud
12. Løft af datagrundlag på socialområdet
13. Ændrede regler for at forblive på botilbud for ægtefæller til afdøde borgere med handicap
14. Ekspertudvalgets anbefalinger
15. Justering af BPA-ordningen (Borgerrettet Personlig Assistance)
16. Forløbsanalyse af borgerens vej igennem systemet
17. Enklere og mere smidig sagsbehandling
18. Afdækning af brug af attester ved ansættelse

Følgende initiativer indgår i det flerårige arbejdsprogram for handicapområdet

19. Nytænkning af servicelovens handicapbestemmelser
20. Begrænsning af unødvendige revurderinger
21. Ethiske retningslinjer for medarbejdere og ledere
22. Målrettede, tidsbegrænsede tilbud
23. Udvidelse af specialeplanlægning på den specialiserede del af socialområdet
24. Uddannelsesmål for tilbud på det specialiserede område
25. Styrkelse af værgers kendskab til borgere med handicap under værgemål

Danske Regioner er grundlæggende tilfreds med, at der endelig er landet en aftale, og der dermed starter et arbejde op med en specialeplan. Den endelige aftale kunne godt have været mere konkret, da man med fordel kan bygge ovenpå det arbejde, der allerede er lavet omkring evaluering af

det specialiserede socialområde, som blev sat i gang og kom i slutningen af den tidligere regeringsperiode.

Rammeaftalen kan læses her [Rammeaftale mellem regeringen \(SVM\) og Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti samt Radikale Venstre om en langsigtet og bæredygtig udvikling af handicapområdet \(sm.dk\)](#).

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Psykatri- og socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

6 (Fortrolig)

EMN-2022-00567

7 (Offentlig) Temadrøftelse om forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg

Thea Gade-Rasmussen
EMN-2017-01835

Resumé

Der lægges med dagsordenspunktet op til en temadrøftelse om forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Baggrunden herfor er, at regeringen d. 14. april 2024 har indgået en bred politisk aftale mellem regeringen og alle Folketingets partier om en handlingsplan, der skal styrke forebyggelsen af selvmord og selvmordsforsøg. Handleplanen er udarbejdet i regi af Sundhedsstyrelsen med rådgivning fra Nationalt partnerskab for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg, hvor der også indgår repræsentanter fra regionerne og fra Danske Regioner.

Omkring 600 mennesker tager hvert år deres eget liv, og antallet af selvmordsforsøg er langt højere. Med handlingsplanen kommer en række initiativer, der tilsammen skal bidrage til, at Danmark opnår et fald i antallet af selvmord på 33 pct. Som en del af planen styrkes opfølgningen til mennesker, som er selvmordstruede, og kapaciteten i de regionale selvmordsforebyggende klinikker løftes med cirka 40 procent.

Som indledning til temadrøftelsen holder Region Hovedstadens Psykiatri oplæg om de selvmordsforebyggende klinikkers arbejde, målgruppe og udfordringer og udviklingsmuligheder.

Indstilling

Det indstilles,
at Psykiatri- og Socialudvalget drøfter indsatser til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.

Sagsfremstilling

Igennem årene er der fra politisk hold fastsat flere mål om at nedbringe antallet af selvmord, og der er iværksat flere indsatser, som bl.a. har baggrund i en handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg fra 1998. Endvidere blev der i 2017 nedsat et nationalt partnerskab for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg med en lang række interessenter, og som har iværksat forskellige tiltag for eksempel digital kompetenceudvikling. Partnerskabet udløber ved udgangen af 2024.

Alligevel er det ikke lykkedes at nedbringe antallet af selvmord i en del år. Siden 2010 har omkring 600 mennesker hvert år taget deres eget liv, og langt flere skønnes at have forsøgt selvmord. Det svarer til, at hver dag tager 1-2 mennesker i Danmark deres eget liv. Det indgik derfor som en del af 10-årsplanen for psykiatri og mental sundheds anbefalinger, at der skulle udarbejdes en handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.

Det er baggrunden for, at aftaleparterne bag Aftale om en bedre psykiatri fra november 2023 blev enige om, at der skulle afsætte midler til implementering af en ny handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Her blev der ligeledes afsat midler til at styrke og permanentgøre Livsliniens bevilling, som er en del af handlingsplanen. Derudover blev der afsat midler til en national psykiatrisk akuttelefon og en samtidig styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud, som akuttelefonen kan visitere til, så mennesker med akut behov for psykiatrisk hjælp kan få den rette behandling.

Regeringen og samtlige af Folketingets partier indgik 12. april 2024 en politisk aftale om en ny national handlingsplan for forebyggelse af selvmord. Med aftalen afsættes der 48,8 millioner kroner i 2024 og fra 2025 65 millioner kroner årligt til indsatserne.

Ny handlingsplan til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg

Den nye faglige nationale handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen med inddragelse af det Nationale Partnerskab til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Regionerne og Danske Regioner er repræsenteret i partnerskabet.

Med den nye handlingsplan skal der implementeres en række yderligere initiativer på social- og sundhedsområdet, der tilsammen skal bidrage til, at Danmark opnår et fald i antallet af selvmord på 33 pct. i 2030, som man har forpligtet sig til i WHO's Action Plan på området, og som også er målet i 10-årsplanen for psykiatri. Læs handlingsplanen her: [Fagligt-oplaeg-til-national-handlingsplan-for-forebyggelse-af-selv-mord-og-selv-mords-forsog.ashx \(sst.dk\)](https://www.sst.dk/da/ny-handlingsplan-til-forebyggelse-af-selv-mord-og-selv-mords-forsog)

Midlerne skal bruges på følgende mål og anbefalinger:

1) Bedre behandling og støtte til mennesker i risiko for selvmordshandlinger

- a) Bedre sammenhæng i indsatsen til mennesker i risiko for selvmordshandlinger
- b) Indsatsen til mennesker i akut risiko for selvmordshandlinger styrkes
- c) Behandlingstilbuddene til mennesker i risiko for selvmordshandlinger styrkes

- d) Systematisk indsats til kompetenceudvikling skal medvirke til at flere i risiko for selvmord opspores og skabe bedre kvalitet og sammenhæng i indsatsen
- e) Udbredelse og udvikling af bedre selvmordsrisikovurderinger skal styrke opsporing af mennesker i risiko, sammenhæng og kvalitet i indsatsen
- f) Udbredelse af kriseplaner skal styrke opsporing, sammenhæng og kvalitet i indsatsen

2) Afstigmatisering af selvmordstanker og selvmordshandlinger

- a) Afstigmatisering i befolkningen
- b) Afstigmatisering blandt fagpersonale

3) Styrket indsats til efterladte efter selvmord og pårørende

- a) Selvmordsforebyggelse blandt efterladte
- b) Selvmordsforebyggelse gennem støtte og inddragelse af de pårørende

4) Børn og unge beskyttes mod skadeligt selvmordsrelateret indhold på internettet

- a) Børn og unge eksponeres for skadeligt selvskade- og selvmordsrelateret indhold på internettet
- b) Lettilgængelig viden og rådgivning om håndtering af selvmordsrelateret indhold på internettet til fagpersoner og forældre samt børn og unge i risiko for selvmordshandlinger

5) Adgangen til metoder til selvmordshandlinger skal begrænses

- a) Begræns adgangen til de hyppigst anvendte metoder
- b) Kerneårsagsanalyse af selvmord i Danmark

6) Styrket forskning og data samt systematisk opfølgning på handlingsplanen

- a) Praksisnær forskning
- b) Forbedret datagrundlag
- c) National koordinering, monitorering og opfølgning på handlingsplanen

Af særlig interesse for regionerne er, at de regionale selvmordsforebyggende klinikker løftes med cirka 40 procent. Malene Grundahl (Afsnitsledende Specialpsykolog, Kompetencecenter for Selvmordsforebyggelse, Region Hovedstaden) og Louise Harder (psykolog og daglig leder af Kompetencecenter for Selvmordsforebyggelse for børn og unge, Region Hovedstaden) oplæg om de selvmordsforebyggende klinikkers arbejde, målgruppe og udfordringer og udviklingsmuligheder.

Psykiatri- og socialudvalget kan på baggrund af oplæg og baggrundsmateriale drøfte, hvordan regionerne bedst arbejder for at understøtte forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

Udvalget besluttede at fortsætte drøftelserne ude i regionerne omkring udmøntning af handlingsplanen for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Det besluttedes i forlængelse heraf, at der i starten af 2025 laves en fælles opsamling på, hvad man i de forskellige regioner har prioriteret de bevilgede midler på.

Udvalget drøftede desuden klinikkernes arbejde, vigtigheden af tilgængelighed og mødet med akutmodtagelsen. Specifikt i forhold til målgruppen af børn og unge, blev vigtigheden af pårørendeindsatser fremhævet. I forlængelse heraf blev årsagerne til den stigende mistrivsel blandt børn og unge drøftet og herunder den negative påvirkning, som fællesskaber på sociale medier om eksempelvis selvskade kan have på denne målgruppe.

Bilag

8 (Fortrolig)

EMN-2022-00567

10 (Offentlig) Eventuelt - åben

Rikke Felby
MDR-2024-00033

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles,
at*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger

.

Bilag

Bilag Titel:	Oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen og 'Aftale om en bedre psykiatri' (FL24) august 2024
Dagsordens titel	Status for 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri
Dagsordenspunkt nr	6
Bilag nr	1
Antal bilag:	3

Oversigt over økonomi til 10-årsplanen og 'Aftale om en bedre psykiatri' (FL24)

Tablet 1 gengiver afsatte regionale midler til psykiatrien i 10- årsplanen fra 2022 og 'Aftale om en bedre psykiatri' fra 2023 (FL24). Tabellen beskriver ingen ændringer siden seneste oversigt fra juni 2024.

Tabellen angiver, at regionerne i 2023 har fået udmøntet 123 mio. kr., og der for 2024 udmøntes 461 mio. kr. til regionerne. I 2025 modtager regionerne 427 mio. kr. Tabellen er siden sidste status pr. 7. maj 2024 opdateret med udmøntning af midler afsat i 2024 til Styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser, hvor 7,5 mio. kr. af de 9,2 mio. kr. fordeles ligeligt mellem regioner og kommuner. De øvrige 1,7 mio. kr. går til Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af de nationale rammer for psykosocial beredskab.

Der udestår fordeling af midler vedr. tre initiativer fra 'Aftale om en bedre psykiatri'. Det vedrører:

- Styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser fra 2025 og frem
- National psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud fra 2025 og frem
- Herudover udestår de øvrige midler vedr. forløbsbeskrivelser for børn og unge med autisme.

Der indledes drøftelse om en udmøntningsaftale for disse senest ultimo 2024.

Tablet 1: Oversigt over regionale midler til psykiatrien i 10-årsplanen fra 2022 og Aftale om en bedre psykiatri fra 2023 (FL24)

10-årsplanen fra 2022									
mio. kr. 24-pl	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Bemærkninger
2.1 Her-og-nu kapacitetspakke til den regionale psykiatri	80								
2.1 Ekstra midler i her-og-nu kapacitetspakken i 2023	41,4								
4 Kvalitetsgrupper.	1,4	1,4	1,4	1,4					Tidligere udmøntet til regionerne
5. Kliniske kvalitetsdatabaser		9,7	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	8,3	Tidligere udmøntet til regionerne
1.1 Lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel og psykiske symptomer		11,4	11,4	11,4	11,4	11,4	11,4	11,4	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024.
2.1 Forløbsbeskrivelser for børn, unge og voksne med svære psykiske lidelser		106,3	106,3	107,1	107,1	107,1	107,1	107,1	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024
2.2 Botilbudsteams		59,8	61	61	61	61	61	61	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024

Tidligere Total (10-årsplanen)	122,8	11,1	9,7	9,7	8,3	8,3	8,3	8,3	
Total (10-årsplanen)	122,8	188,6	188,4	189,2	187,8	187,8	187,8	187,8	
Finansloven 2024 'Aftale om en bedre psykiatri' (december 2023)									
<i>mio. kr. 24-pl</i>	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Bemærkninger	
1. Forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg*	44,3	58,8	58,8	58,8	58,8	58,8	58,8	58,8	Udmøntet i 'Handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg', 14. april 2024
3. Styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser**	3,8	X	X	X	X	X	X	X	Udmøntet i ØA25 efter skriftlig aftale
5. Styrket digitalt behandlingstilbud	23	23	23	23	23	23	23	23	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024
7. Tryghedspakke for medarbejdere	50								Tidligere udmøntet til regionerne. Kommunerne får også 50 mio. kr. i 2024.
8. Højere kvalitet i indsatsen for børn og unge med autisme***	35	20+Y	20+Y	20+Y	20+Y	20+Y	20+Y	20+Y	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024. De øvrige midler forventes udmøntet i efteråret 2024.
9. Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien	50,4	60	60	60	60	60	60	60	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024
10. Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien	19,7	30	30	30	30	30	30	30	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024
11. Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser, herunder også med selvskadende adfærd	30	30	30	30	30	30	30	30	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024
14. Nedbringelse af tvang	16,2	16,8	17,8	17,8	17,8	17,8	17,8	17,8	Udmøntet i udmøntningsaftale fra 2. april 2024
Total (FL24)	272,4	238,6	239,6	239,6	239,6	239,6	239,6	239,6	
I alt for begge aftaler	122,8	461	427	428,8	427,4	427,4	427,4	427,4	

*I 2024 er 3,8 mio. kr. øremærket til DRISP i Region Hovedstaden. I 2025 og frem er 5 mio. kr. øremærket til DRISP i Region Hovedstaden

** X angiver, at der er midler, som ikke er udmøntet endnu ud af initiativets afsatte midler på 15 mio. kr. årligt

*** Y angiver, at der er midler, som ikke er udmøntet endnu ud af initiativets afsatte midler på 60 mio. kr. årligt

Relateret document 2/3

Dokument Navn: Bilag til møde i Nationalt Råd maj 2024 - Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed (1) (1).pdf

Dokument Titel: Bilag til møde i Nationalt Råd maj 2024 - Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed (1) (1)

Dokument ID: 1723426

Bilag 3 (a+b): Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed

Bilag 3 (a): Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed								
Fra Aftale om En bedre psykiatri fra 2023								
Initiativer	Økonomi (mio. kr.)							Bemærkninger/status
	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Forebyggelse af selvmord	56	72	72	72	72	72	72	
1. Styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg	48	65	65	65	65	65	65	Politisk aftale indgået medio april 2024
2. Styrkelse af Livlinien	7	7	7	7	7	7	7	Udmøntning igangsat
Hjælp, når der er akut behov for det	35	151	188	189	188	188	188	
3. Styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser	9	15	15	15	15	15	15	Fagligt forarbejde igangsat
4. National psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud	3	113	150	151	151	150	150	Fagligt forarbejde igangsat
5. Styrket digitalt behandlingstilbud	23	23	23	23	23	23	23	Igangsat
Øget tryghed og forebyggelse af vold	130	30	30	30	30	30	30	
6. Øget tryghed og sikkerhed for medarbejdere på	30	30	30	30	30	30	30	Puljen forventes udmeldt 2. kvartal 2024 mhp. udmøntning 4. kvartal 2024

socialpsykiatriske botilbud								
7. Tryghedspakke for medarbejdere i psykiatrien	100	-	-	-	-	-	-	Skal udmøntes med 50 mio. kr. til regionerne pba. udmøntningsaftalen Ansøgningspulje fsva. socialpsykiatrien forventes udmeldt 3. kvartal 2024 mhp. udmøntning 4. kvartal Tildelingspulje fsva. børn- og ungeområdet er udmøntet medio april 2024
Bedre hjælp til børn og unge	159	183	183	183	183	183	183	
8. Højere kvalitet i indsatsen for børn og unge med autisme	51	60	60	60	60	60	60	Fagligt arbejde igangsat
9. Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien	52 60	60	60	60	60	60	60	Fagligt arbejde igangsat
10. Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien	21	30	30	30	30	30	30	Fagligt arbejde igangsat
11. Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser, herunder også med selvskadende adfærd	30	30	30	30	30	30	30	Skal udmøntes til regionerne pba. udmøntningsaftalen
12. Videreførelse og styrkelse af UNIK	3	3	3	3	3	3	3	Midlerne er udmøntet
13. Analyse af ventetider til praktiserende psykiater og børne- og ungdomspsykiater	2	-	-	-	-	-	-	Fagligt arbejde igangsat

Mindre tvang i psykiatrien	20	20	20	20	20	20	20	
14. Nedbringelse af tvang	20	20	20	20	20	20	20	Igangsæt Ny partnerskabsaftale og målsætning for mindre tvang i psykiatrien offentliggjort primo april
Udgifter i alt	400	457	493	494	493	493	493	

Bilag 3 (b): Overblik over igangværende og planlagte initiativer under 10-årsplanen for psykiatrien og mental sundhed
Fra Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed fra 2022

Initiativer	Økonomi (mio. kr.)					Bemærkninger/status
	2023	2024	2025	2026	Varigt årligt fra 2027	
Lighed og afstigmatisering						
Mental sundhedsfremme						
Handlingsplan for afstigmatisering af psykiske lidelser	3	4	4	4	-	Indsatser igangsæt
Oplysningsindsatser om mental sundhed	1	4	4	4	-	Indsatser igangsæt
Fagligt oplæg til en national handlingsplan for forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg	1	-	-	-	-	Offentliggjort medio april
Børn og unge						
Tidlig indsats og forebyggelse af mistrivsel og psykiske lidelser hos børn og unge	13	-	-	-	-	Dele af puljemidler udmøntet, da der ifm. puljeopslaget ikke blev søgt for samtlige midler
Lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i kommunerne	100	258	250	250	250	Fordeling af midler mellem kommuner og regioner er aftalt med udmøntningsaftalen. Midlerne

						skal udmøntes til kommuner og regioner pba. aftalen. Lovforslaget forventes at træde i kraft d. 1. juni 2024.
Udredning og behandling						
Sammenhæng						
Forløbsbeskrivelser for hhv. børn/unge samt voksne med psykoselidelser	5	136	136	143	138	Offentliggøres forår 2024
Afdækning af udgående tværfaglige teams og målgruppespecifikke indsatser under indlæggelse til mennesker med svær psykisk sygdom	2	-	-	-	-	Offentliggøres forår 2024
Udbredelse af botilbudsteams	-	59	59	59	59	Fagligt arbejde igangsat
Mindre indgribende tvangsformer	-	1	-	-	-	Fagligt arbejde igangsat
Pårørendeindsats	13	5	5	5	-	Midler udmøntet til Bedre Psykiatri
IPS for unge	50	16	8	-	-	Midler udmøntet
Socialpsykiatrien						
Forsøgsordning med etablering af fleksible pladser	30	1	1	-	-	Igangsat
Kvalitetsløft i socialpsykiatrien	8	7	10	11	-	Igangsat
Kompetenceudvikling i socialpsykiatrien samt afprøvning af forebyggende social mentorordning	43	1	1	-	-	Igangsat
Viden, udvikling og stærke faglige miljøer						
Kvalitetsgrupper	2	2	2	2	-	Igangsat

Kliniske kvalitetsdatabaser på psykiatriområdet	-	9	8	8	8	Igangsat
Forskning på psykiatriområdet	100	-	-	-	-	2023-midler fordelt til forskningsprojekter. Ansøgningsfrist for nye forskningsprojekter for 2024-midler er primo juni 2024. Forhandlinger om forskningsreserven 2025 indledes til efteråret.
Opfølgning og monitorering						
Opfølgning på 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed – monitorering, status og faglige vurderinger samt betjening af nationalt råd for psykiske lidelser og mental sundhed	2	3	3	3	3	Igangsat
Øvrig						
Her-og-nu kapacitetspakke	117	-	-	-	-	Midler udmøntet
Udgifter i alt	450	500	500	500	500	

Relateret document 3/3

Dokument Navn: 11 September 2024 Skema over indsatser i 10- årsplan og Aftale bedre psykiatri samt nye patientrettigheder_.pdf

Dokument Titel: 11 September 2024 Skema over indsatser i 10- årsplan og Aftale bedre psykiatri samt nye patientrettigheder_

Dokument ID: 1723425



NOTAT

Status-skema over indsatser i 10- årsplanen for psykiatri og mental sundhed og Aftale om bedre psykiatri samt arbejdet vedr. nye patientrettigheder i BUP

10-09-2024

EMN-2020-00886

1719635

Josefina Hindenburg Krau-

sing

10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed

Indsats	Status	Regionale repræsentanter	Møder og forventet afslutning
Etablering af lettilgængeligt kommunalt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse	<p>Det faglige arbejde er afsluttet, og der er fremsat lovforslag.</p> <p>Lovforslaget indebærer,</p> <ul style="list-style-type: none"> - At alle kommunerne skal etablere tilbuddet. - At regionsrådet skal understøtte opbygningen af tilbuddet med rådgivning, sparring og vejledning. - At sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler for behandlingstilbuddet. <p>Lovforslaget 2.-behandles 16. maj og 3.behandles 21. maj 2024.</p>	<p>I det faglige forberedende arbejde har følgende deltaget:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Linda Hardisty Bramsen, chef-læge i børne- og ungdomspsykiatrien, Region Nordjylland. - Katrine Bærentzen, leder af enheden for tværsektoriel udvikling, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstaden. - Mikkel Lambach, Danske Regioner. 	<p>Til implementering</p> <p>Loven trådte i kraft 1. juli 2024.</p>
Følgegruppe for nyt kommunalt behandlingstilbud til børn og unge	<p>Som led i den brede politiske aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed af 27.</p>	<p>Katrine Bærentzen, leder af enhed for tværsektoriel udvikling på</p>	<p>Følgegruppen mødes første gang 11. september</p>

<p>med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse</p>	<p>september 2022 er der aftalt etablering af et lettilgængeligt kommunalt tilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse.</p> <p>Til at følge implementeringen og sikre høj kvalitet og ensartethed i tilbuddene på tværs af kommuner nedsættes en følgegruppe. Det forventes, at følgegruppen skal mødes 2-3 gange årligt i perioden 2024-26.</p>	<p>Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstaden</p> <p>Thomas I. Jensen, centerchef, Danske Regioner</p>	
<p>Styrkede indsatser for mennesker med svære psykiske lidelser – voksne</p>	<p>Forløbsbeskrivelsen er offentliggjort til implementering.</p>	<p>Ledende overlæge Peter Uggerby, Region Nordjylland.</p> <p>Professor, overlæge Bjørn Ebdrup, Region Hovedstaden</p> <p>Chefsygeplejerske, Tine Nyegaard, Region Midtjylland,</p> <p>Konsulent Julie Kjærsgaard, Danske Regioner</p>	<p>Forløbsbeskrivelsen er offentliggjort til implementering.</p>
<p>Botilbudsteams</p>	<p>Efter inddragelse af regionale repræsentanter i arbejdet med at udarbejde de faglige rammer, har ministeriet i juni måned oversendt et endeligt udkast. De faglige rammer er offentliggjort i august 2024.</p>	<p>Styrelsen har tidligt i processen afholdt bilaterale møder med praktikere fra alle regioner.</p> <p>Derudover afholdtes møde den på den 25. april med følgende deltagere: Sygeplejefaglig direktør Rikke Petersen Ravn, Region Nordjylland</p>	<p>De faglige rammer er offentliggjort i august 2024.</p>

		<p>Vicedirektør, Region Hovedstaden Psykiatri Lone Bjørklund</p> <p>Vicedirektør Dorthe Juul Region Sjællands Psykiatri</p> <p>Lægefaglig direktør Anders Meinert, Region Syddanmark</p> <p>Hospitalsdirektør i Psykiatrien i Region Midtjylland, Tina Ebler</p> <p>Mikkel Lambach chefrådgiver, Danske Regioner.</p> <p>Julie Kjærgaard, konsulent, Danske Regioner.</p>	
Styrkede indsatser for mennesker med svære psykiske lidelser – børn og unge	Danske Regioner har fået fremsendt den endelige forløbsbeskrivelse mhp. hurtig kommentering om indhold svarer til ud-møntningsaftalen.	<p>Ulla Schierup Nielsen, overlæge, PhD og klinisk lektor, Region Nordjylland</p> <p>Martin Nygaard Hansen, overlæge, Region Midtjylland</p> <p>Julie Klahn, overlæge, Region Sjælland</p> <p>Helene Munk Fog, konsulent, Danske Regioner.</p>	Forløbsbeskrivelsen er offentliggjort til implementering.
Fagligt oplæg til en handlingsplan for selvmordsforebyggelse	Handleplanen blev offentliggjort d.14. marts 2024 og Nationalt partnerskab til forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg har været arbejdsgruppe.	<p>Selvmoersklinikkerne</p> <p>Josefina Hindenburg Krausing, chefrådgiver, Danske Regioner.</p>	<p>Til implementering.</p> <p>Der pågår et arbejde om afklaring af monitorering af indsatser i regi af Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen.</p>

Afstigmatisering af psykisk lidelser	<p>Sundhedsstyrelsens EN AF OS-funktion, som arbejder med afstigmatiseringsindsatser ift. psykisk sygdom, er ved fortsat at indkredse emner til en handleplan for EN AF OS.</p>	<p>Anne Mette Vind, sygeplejefaglig, Region Syddanmarks Psykiatri</p> <p>Lone Bjørklund, vicedirektør, Region Hovedstadens psykiatri</p> <p>Thea Gade-Rasmussen, seniorkonsulent, Danske Regioner</p>	<p>Pågår løbende i regi af Sundhedsstyrelsen.</p>
Forskning og udvikling	<p>De 100 mio. kr. der fremgår af 10-årsplanen til forskning som prioriteret indsats er tilvejebragt via forskningsreserven til bedre rammer for forskning i psykiatrien og mental sundhed. Midlerne udmøntes af Danmarks Frie Forskningsfond og er slået op som pulje. Der blev samlet blev ansøgt for over 500 mio. kr.</p>	<p>SINO.</p>	<p>Til implementering.</p>
Kvalitetsgrupper (Styrkede tværfaglige og evidensbaserede miljøer)	<p>Der er skabt tværfaglige miljøer (Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper) indenfor skizofreni, depression og ADHD – de tre områder, hvor der i dag er kliniske kvalitetsdatabaser.</p> <p>Der er sat et arbejde i gang om etablering af to nye DMPGér hhv. for dobbeltdiagnose og for bipolar lidelse.</p>	<p>Arbejdet er forankret i Lægedirektør Forum, med de lægefaglige direktører som er styregruppe, og hvor RKKP og Danske Regioner også indgår (chefrådgiver Josefina Hindenburg Krausing, Danske Regioner).</p>	<p>Løbende møder i DMPGér og styregruppe samt bredt nedsat følgegruppe.</p>
Styrkelse af kliniske kvalitetsdatabaser	<p>Målet er, at der årligt etableres 2-3 nye kliniske kvalitetsdatabaser på</p>	<p>Arbejdet er forankret i RKKP og i tæt samarbejde med Lægedirektør Forum, som er sty-</p>	<p>Løbende møder i DMPGér og styregruppe samt bredt nedsat følgegruppe.</p>

	<p>psykiatriområdet svarende til etablering af nye DMPG'er og inden for samme sygdomsområder, og at eksisterende databaser på psykiatriområdet løbende opdateres og udbygges.</p>	<p>regruppe for DMPG-arbejdet, og hvor RKKP også indgår.</p> <p>Pt. pågår et arbejde om etablering af en klinisk kvalitetsdatabase for dobbeltdiagnose.</p>	
<p>Referencegruppe for nationale kliniske anbefalinger for mennesker med psykiske lidelser</p>	<p>Der kommenteres løbende skriftligt på høringsudkast til NKAér og publicering i perioden 2024-2026, hvorfor anbefalingerne vil blive udgivet i takt med, at de bliver udarbejdet i denne periode.</p>	<p>Jakob Paludan, lægefaglig direktør, Region Midtjylland</p> <p>Jeanett Bauer, stabslæge, Region Hovedstaden</p> <p>Ib Rasmussen, Region Nordjylland</p> <p>Johannes Kjeldahl, specialkonsulent, Region Nordjylland</p> <p>Anders Meinert Pedersen, lægefaglig direktør, Region Syddanmark</p> <p>Nicolas Rescalvo Hansen, læge, Region Sjælland</p> <p>Inger Brødsgaard, projektleder, Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper (DMPG)</p> <p>Josefina Hindenburg Krausing, chefrådgiver, Danske Regioner.</p>	<p>1.mødevar 16. april, og herefter indkaldes til møder løbende/ellers skriftlig kommentering.</p>

Aftale om En bedre psykiatri – hurtigere behandling til børn og unge, bedre akut hjælp og større trykthed for medarbejderne

Indsats	Status	Regionale repræsentanter	Møder og forventet afslutning
---------	--------	--------------------------	-------------------------------

<p>Styrket digitalt behandlingstilbud</p>	<p>Center for Digital Psykiatri i Region Syddanmark skal udvide behandlingskapaciteten frem mod 2027. Og VIRTU Research Group i Region Hovedstadens Psykiatri skal udvikle aktiviteter, herunder kliniske forsøg med virtuel reality behandling af patienter med alvorlige psykiatriske diagnose.</p>	<p>Sker i regi af hhv. Region Syddanmark og Region Hovedstaden.</p>	<p>Sker i regi af hhv. Region Syddanmark og Region Hovedstaden.</p>
<p>National psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud</p>	<p>Sundhedsstyrelsen har fået i opdrag at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Udarbejde en model for en national psykiatrisk akutlinje - Vurdere hvor der er behov for at styrke de akutte psykiatriske behandlingstilbud <p>Sundhedsstyrelsen har indledningsvist afholdt møde med regionerne for at kvalificere udkast til forskellige modeller for en psykiatrisk akuttelefon. Der er desuden udarbejdet en ekstern analyse af mulige modeller for etableringen af akuttelefonen og Sundhedsstyrelsen kortlægger de regionale akutte tilbud.</p> <p>Sundhedsstyrelsen nedsetter en arbejdsgruppe.</p>	<p>Lægefaglig direktør i Region Midtjylland Palle Juelsgaard</p> <p>Cheflæge på 1813 Kim Arved Nielsen</p> <p>Lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen</p> <p>Økonomi- og planlægningschef Sven Knudsen</p> <p>Lægefaglig direktør Jakob Paludan</p> <p>Cheflæge Peter Ungerby</p> <p>Vicedirektør Dorthe Juul</p> <p>Fra Danske Regioner: Teamleder Jakob Schelde Holde & teamleder Anne Sofie Bæk-Sørensen</p>	<p>Arbejdsgruppen afholdt det første møde d. 3 september.</p> <p>Det næste arbejdsgruppemøde afholdes d. 25. oktober.</p> <p>Forud for dette mødes Danske Regioner med Sundhedsstyrelsen til en indledende drøftelse af de modeller, som den eksterne analyse præsenterer.</p>
<p>Højere kvalitet i indsatsen for børn og unge med autisme</p>	<p>Sundhedsstyrelsen, Bolog- og Socialstyrelsen, KL og Danske Regioner er mødtes i første halvår</p>	<p>Freja Hamalainen Siendorf, faglig udviklingschef, Specialområdet</p>	<p>Regional udpegning fra henholdsvis socialområdet og psykiatrien</p>

	<p>2024 med henblik på udarbejdelse af forløbsbeskrivelse for børn og unge med autismespektrumforstyrrelser (ASF).</p> <p>Første skridt hertil har været udarbejdelse af en baggrundskrivelse af området.</p> <p>Kommissorium for arbejdet og en bredere følgegruppe er under udarbejdelse.</p>	<p>Autisme i Region Midtjylland</p> <p>Marie Louise Max Andersen, cheflæge for Afdeling Døgn, Region Hovedstadens Psykiatri</p> <p>Linda Hardisty Bramsen, ledende overlæge, Region Nordjylland</p> <p>Thea Gade-Rasmussen, seniorkonsulent, Danske Regioner</p>	<p>skete umiddelbart før sommerferien 2024.</p> <p>Første møde afholdes 16. september.</p>
Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien	<p>Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et udkast til en model. Udkastet har været i høring i regionerne, og det endelige udkast vil også blive sendt i en kort høring hos regionerne.</p> <p>Et tilhørende økonomi-notat har været sendt ud til regionerne til kommentering og Danske Regioner har indsamlet og videregivet kommentarer til Sundhedsstyrelsen.</p>		<p>Forventet færdig ved udgangen af 3. kvartal 2024.</p>
Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien	<p>Arbejdet med tryk opfølgning er en del af en samlet model med hurtig opstart, som er beskrevet i ovenstående kolonne.</p>		<p>Forventet færdig ved udgangen af 3. kvartal 2024.</p>
Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser, herunder også	<p>Midlerne skal prioriteres af regionerne mhp. at øge kvaliteten i behandlingen, udbygge</p>		<p>Afventer mødeindkaldelse og regional udpegning.</p>

med selvskadende adfærd	behandlingskapaciteten og nedbringe ventetider og tilbagefald for målgruppen.		
Analyse af ventetider til psykiatere og ungdomspsykiatere	Afventer indkaldelse til fagligt arbejde og arbejde om løsningsforslag.		Afventer indkaldelse til fagligt arbejde og arbejde om løsningsforslag.
Tvang	Ny partnerskabsaftale indgået mellem regeringen, Danske Regioner og KL den 2. april 2024.		
Styrket Task force for psykiatriområdet	<p>Der er afsat midler til styrket TF i regi af udmøntningsaftalen fra 2. april 2024 (2024: 2,8 2025: 3,2 2026 og frem: 2,2). Kommissorium og repræsentanter er fastlagt.</p> <p>I regi af Task Force udarbejdes også en undersøgelse af mindre indgribende tvangsformer, der inkluderer internationale erfaringer samt undersøgelse af sundhedspersonale og patienters oplevelser. Foruden behandling i Task Force har rapporten været sendt ud til psykiatridirektørkredsen. Regionernes bemærkninger er videregivet til Sundhedsstyrelsen.</p>	<p>Regionerne er repræsenteret på vicedirektørniveau</p> <p>Vicedirektør Camilla Hersom</p>	<p>Første møde i Task Force er afholdt.</p> <p>Næste møde afholdes d. 13. december.</p>
Ny monitoreringsmodel	Sundhedsstyrelsen har påbegyndt det faglige arbejde med udarbejdelse af en ny monitoreringsmodel.	Sundhedsstyrelsen har haft rådgivning fra en følgegruppe og en teknikergruppe, hvor blandt andet Danske Regioner og regionale	<p>Sundhedsstyrelsen har indkaldt til et møde i teknikergruppen d. 18 september.</p> <p>Monitoreringsmodellen forventes at være</p>

	Der er lagt op til en årlig monitorering af tvangsområdet. De nye indikatorer sendes i høring i teknikkergruppen, hvor en endelig godkendelse af indikatorer finder sted. Indholdet vil blive forelagt på næste møde i Task Force. Baseline 2021-2023 vil blive opgjort inden udgangen af 2024.	repræsentanter har deltaget.	udarbejdet og implementeret i forbindelse med monitoreringsrapporten i 2. kvartal af 2025.
Udvikling og analyse af data om det tværsektoriellesamarbejde forud for tvangsindlæggelser	Der er nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som har udarbejdet en pilotundersøgelse. Den videre proces involverer udarbejdelsen af to delrapporter og en endelig analyse samt anbefalinger.	Danske Regioner vil indgå i en følgegruppe. Der afventes nedsættelse af denne.	Første delrapport forventes udarbejdet i 2024. Caseundersøgelse, 2. delrapport samt fremadrettede anbefalinger forventes udarbejdet i 2025.

Nye patientrettigheder i BUP

Indsats	Status	Regionale repræsentanter	Møder og forventet afslutning
Det rådgivende udvalg for patientrettigheder i regi af Indenrigs og Sundhedsministeriet skal beskrive mulige scenarier for nye patientrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien	Det rådgivende udvalg havde haft sidste møde, og der var udarbejdet en afrapportering på baggrund af udvalget arbejde. Dette indeholder en beskrivelse af udfordringer, hensyn samt to modeller for nye patientrettigheder. En række medlemmer af udvalget indsendte efterfølgende en tilbagemelding, som også deinkludeer et forslag til en ny model, der ikke er behandlet af det samlede udvalg.	Anders Meinert Pedersen, lægefaglig direktør, Region Syddanmark Jakob Paludan, lægefaglig direktør, Region Midtjylland Linda Bramsen, Region Nordjylland Hallur Gilstón Thorsteinsson, centerchef, Region Hovedstaden Janne Walløe Vilmar, cheflæge, Region Sjælland	Der afholdes et ekstra 5. møde i det rådgivende udvalg. Medio/ultimo maj/juni: Ministeriet sammenskriver inputs og udarbejder dokument med forskellige modeller Juni - august: ISM kører politisk proces, færdigskriver og klarer politisk proces Efteråret: Fremsættelse af lovforslag

	<p>På den baggrund indkaldte Sundheds- og Indenrigsministeriet til et ekstra møde i det rådgivende udvalg. Det er endnu uafklaret, hvordan den indsendte tredje model vil indgå i tilbagemeldingen til ministeren.</p>	<p>Thomas I. Jensen, centerchef, Danske Regioner</p>	<p>vedr. nye patientretigheder Obs. Processen er udskudt på grund af den indsendte tilbagemelding.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------