

REFERAT Psykiatri- og Socialudvalget 2022-2025 d. 01-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 01. april 2025 kl. 13:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Foretræde ved WeShelter (Fonden Missionen blandt Hjemløse).....	3
Deltagere.....	4
Budgetdrøftelser for Specialsektoren vedr. Budget 2026.....	5
Beslutning om samarbejde med Røde Kors Halfway Home.....	6
Orientering om implementering af faglige rammer for botilbudsteams.....	8
Orientering om Psykiatriens handleplan for sikkerhed.....	10
Orientering og opfølgning på Budget 2025, B&U Kapacitetsopbygning og aktivitet.....	11
Lukket: Drøftelse: Budget 2026 - anden budgetdrøftelse for Psykiatrien.....	12
B: Orientering om etablering af psykiatrisk akuttelefon.....	13
B: Orientering om resultater fra Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser i Psykiatrien.....	14
B: Orientering: Gratis medicin til patienter med skizofreni.....	17
Orientering.....	19
Eventuelt.....	20
Underskrift af mødeprotokol.....	21

Punkt 1: Foretræde ved WeShelter (Fonden Missionen blandt Hjemløse)

0-245-24

Resumé

Foretrædeordningen i Region Nordjylland giver borgere, organisationer og virksomheder mulighed for at fremlægge deres synspunkter.

WeShelter (Fonden Missionen blandt Hjemløse) skriver i deres anmodning om foretræde:

"Formålet med dette foretræde er at dele og drøfte de udfordringer, som socialt udsatte LGBT+ personer, der søger hjælp på social- og sundhedsområdet, møder. På et evt. foretræde ønsker vi bl.a. at dele indsigter fra nogle af de socialt udsatte LGBT+ personer, vi møder i vores arbejde, der har fortalt os om deres møder med social- og sundhedssystemet. Vi vil også gerne fortælle udvalget om de støtte- og hjælpebehov, som vi har identificeret ift. denne målgruppe."

Formandsskabet har imødekommet anmodningen om foretræde, og besluttet at der fra udvalget vil være mulighed for at stille uddybende og afklarende spørgsmål

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager imod WeShelter (Fonden Missionen blandt Hjemløse) og noterer sig deres synspunkter.

Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 2: Deltagere

1-01-81-7-24

Sagsfremstilling

Vibeke Gamst (formand)
Malene Busk (næstformand)
Ali Hassan
Erik Holm
Peter Østergaard Larsen
Ib Madsen
Kim Frost
Kirsten Morild Andersen
Malou Skeel

Administrative deltagere

Psykiatridirektør Jan Mainz
Socialdirektør Dorte Juul Hansen
Specialkonsulent Patrick Nexø Routhé (udvalgssekretær)

Gæstedeltagere

Teamleder Heidi Trap, Psykiatriens Stab
Specialkonsulent Sara V. Gallop
Sygeplejefaglig direktør Rikke Petersen Ravn
Lægefaglig direktør Tina Gram Larsen
Koncerndirektør Mette Jensen
Økonomichef Rune Vinther Herslund
Chefkonsulent Sarah Borup Jørgensen

Afbud

Kirsten Morild Andersen
Kim Frost

Beslutning

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Budgetdrøftelser for Specialektoren vedr. Budget 2026

1-31-73-15-25

Resumé

Drøftelserne vedrørende det specialiserede socialområde rammesætter de temaer, udvalget ønsker, skal udgøre det strategiske fokus for Specialektoren i den kommende budgetperiode.

Udvalgets forslag til temaer vil indgå i Forretningsudvalgets drøftelse af Budget 2026 på møde den 19. maj 2025. På temadag i Regionsrådet den 21. maj 2025 fremlægger udvalgsformanden udvalgets budgetdrøftelser.

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget drøfter de foreslåede temaer for Specialektoren, som bør indgå i den videre budgetlægning.

Spezialkonsulent Sara V. Gallop deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Specialektoren er finansieret af takstindtægter og salg af ydelser til kommunerne. Derfor handler budgetprocessen i høj grad for Specialektoren, om den overordnede retning for virksomhedens udviklingsområder.

I budgetdrøftelsen kvalificeres retningen igennem de temaer, som danner ramme for den strategiske retning for Specialektoren.

Punktet vil blive indledt med et oplæg fra socialdirektøren om Specialektorens foreslåede temaer for 2026.

Oplægget tager afsæt i de udfordringer, tendenser og opmærksomhedspunkter, som har indflydelse på Specialektorens retning for 2026. Oplægget tager desuden afsæt i at fortsætte det politiske fokus, som det nuværende Psykiatri- og Socialudvalg har sat gennem udvalgsarbejdet og budgetprocesserne i den nuværende funktionsperiode. I det politiske fokus har der i funktionsperioden været fokus på temaerne "borger", "leverandør" og "arbejdsplads". I 2026 er der under temaerne sat fokus på følgende:

- Borger: Under temaet er der i 2026 fokus på at styrke samarbejdet med de pårørende og på at styrke den pædagogiske indsats til borgeren via faglig refleksion og understøttende dokumentation.
- Leverandør: Under temaet er der i 2026 fokus på at understøtte kommunernes ønske om mere individuelt baserede takster.
- Arbejdsplads: Under temaet er der i 2026 fokus på at sikre den rette arbejdskraft og understøtte faglig bæredygtighed, faglig stolthed og faglig identitet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Drøfter de foreslåede temaer, som bør indgå i den videre budgetlægning.

Beslutning

Psykiatri og Socialudvalget drøftede Specialektorens fokusområder som et led i den videre budgetlægning.

I drøftelserne gav de enkelte udvalgsmedlemmer følgende input med fokus på:

- Sygefraværsindsatsen med et ønske om konkretisering af iværksatte initiativer.
- Borgerens livskvalitet herunder hvordan vi forholder os til den og bidrager ind i den.
- Brugen af skærmede boliger og hvilke udsatte grupper der kan få særlig gavn af disse.
- Styrket diversitet i rekrutteringen af personer med funktionsnedsættelser.
- At tydeliggøre ledelsesindsatsen.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Beslutning om samarbejde med Røde Kors Halfway Home

1-30-74-16-24

Resumé

På baggrund af en henvendelse fra Røde Kors har psykiatriledelsen gennemført en belysning af tilbuddet om samarbejde om et Halfway Home. I sagsfremstillingen oplyses Røde Kors tilbud, som på mødet suppleres af psykiatriledelsen med henblik på udvalgets stillingtagen.

Det indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning og beslutter, at der ikke indledes samarbejde med Røde Kors på det foreliggende grundlag.

Sygeplejefaglig direktør Rikke Petersen Ravn deltager under behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

På baggrund af en henvendelse fra projektleder ved Røde Kors Birna Esgerd Rohde til Kirsten Morild Vincent Andersen har psykiatriledelsen gennemført en kvalificerende belysning og drøftelse af Røde Kors ønske om et Halfway Home med henblik på behandling i Psykiatri- og Socialudvalget.

Røde Kors gennemfører i øjeblikket besøg hos regionerne med henblik på sondering af interesse for projektet. Det er herefter Røde Kors ambition at fortsætte interesseafdækningen på det kommunale område.

Ideen om Halfway Home er funderet i de eksisterende omsorgscentre, som Røde Kors driver. Halfway Home retter sig dog specifikt mod borgere, som udskrives til eget hjem fra psykiatrisk sengeafsnit og skal tilbyde en midlertidig bolig i overgangen til eget hjem. Røde Kors betoner således, at Halfway Home skal fungere som erstatning for nære pårørende i den svære overgang til eget hjem. Formålet med indsatsen er på kort sigt at sikre, at personer, som har været indlagt i psykiatrien, får en tryk overgang til at komme godt på plads i egen bolig efter indlæggelsen samt støtte til at få hjælp fra kommunen og komme ind i lokale fællesskaber eller få etableret andre nære relationer.

Halfway Home skal bemannes af såvel ansatte som frivillige. Der vil være tale om et tilbud med bemanning dag og aften på hverdage men ikke i nat og på weekender. Røde Kors forestiller sig max. 10 pladser på tilbuddet.

Røde Kors forbeholder sig visitationsretten til tilbuddet både henset til at sikre, at den enkelte er i tilbuddets målgruppe og til den samlede dynamik på hele tilbuddet.

Økonomi

Røde kors oplyser, at udgiften til at etablere ét Halfway Home og til at gennemføre én pilotfase på fire år estimeres til ca. 23 mio. kr. Den årlige drift efter pilotfasen estimeres til ca. 5.600.000 – 6.000.000 kr. Det oplyste budget er baseret på et tilbud med 10 pladser herunder husleje, fire fuldtidsmedarbejdere, en leder, transportudgifter, forplejning og et mindre aktivitetsbudget. Dertil er indregnet 2 mio. kr. til forskning. Indregnet er også et administrativt overhead til Røde Kors og dækning af udgifter til controlling i Røde Kors. Røde Kors har ikke selv budget til initiativet, men oplyser, at man potentielt vil kunne bidrage med en beskedent medfinansiering.

Kommunikation og dialog

I de vedlagte bilag beskriver Røde Kors ideen om Halfway Home.

På mødet orienterer psykiatriledelsen om mødet med Røde Kors. Psykiatriledelsen vil herunder orientere om, hvorfor det ikke kan anbefales at indlede et samarbejde med Røde Kors om Halfway Home på det foreliggende grundlag med henvisning til blandt andet inklusionskriterier, snitflader mod det kommunale område og kompleksitet i overgange. Der er desuden behov for udredning af den juridiske hjemmel for et sådant samarbejde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning.
2. beslutter, at der ikke indledes samarbejde med Røde Kors på det foreliggende grundlag.

Beslutning

Ad 1) Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Ad 2) Psykiatri- og Socialudvalget godkendte indstillingen om på nuværende tidspunkt ikke at indlede et samarbejde med Røde Kors på det foreliggende grundlag.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Halfway Home – bedre overgang fra indlæggelse i psykiatrien til eget hjem

Kortlægning af behovet for et Halfway Home

Punkt 5: Orientering om implementering af faglige rammer for botilbudsteams

1-40-74-517-24

Resumé

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en faglig ramme for udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri, og regionen har fået midler til at etablere sådanne botilbudsteams. Psykiatrien i Region Nordjylland er i gang med implementeringen, og vil på mødet orientere om dette. Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sygeplejefaglig direktør Rikke Petersen Ravn deltager under punktet.

Sagsfremstilling

På landsplan er der årligt afsat 61 mio. kr. til udbredelse og etablering af botilbudsteams i alle regioner. Dette er en del af Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til 10-årsplanen for psykiatrien. På den baggrund har Psykiatrien i Region Nordjylland en økonomisk ramme på 6,53 mio. kr. til etablering af botilbudsteams fra 2025 og fremadrettet.

I august 2024 udarbejdede Sundhedsstyrelsen [Faglige rammer for udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri](#). Den faglige ramme skal danne et fælles udgangspunkt for udbredelsen og implementeringen af botilbudsteams i alle regioner.

Formålet med etablering af botilbudsteams er at styrke den sundhedsfaglige behandling på botilbud, tværsektorielt samarbejde og koordinering mellem den regionale psykiatri og socialpsykiatrien.

Botilbudsteams er udgående teams fra den regionale psykiatri. Deres opgave er at tilbyde fleksibel ambulant psykiatrisk behandling til beboere med svær psykisk sygdom og behandlingsbehov. Derudover tilbyder botilbudsteams sundhedsfaglig rådgivning og sparring til medarbejdere på botilbuddene.

Målgruppen for botilbudsteams er personer over 18 år, som bor på socialpsykiatriske botilbud eller botilbudslignende tilbud, som har svære psykiske lidelser, komplekse udfordringer samt behov for samtidig psykiatrisk behandling, socialpsykiatriske indsatser og koordination på tværs af sektorer.

Botilbudsteams skal forankres i den regionale psykiatri og kan tilpasses efter regionale og lokale forhold samt organisering, så længe det sker inden for den beskrevne faglige rammer. Det kan eksempelvis ske via sengeafsnit, ambulatorier eller være integreret i andre udgående strukturer som F-ACT (udgående ambulante tilbud) eller lignende.

Psykiatrien i Region Nordjylland har på baggrund af ”Faglige rammer for udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri” igangsat et arbejde med implementering af den faglige ramme med afsæt i organiseringen af eksisterende tilbud til målgruppen samt geografisk placering af botilbud.

I Region Nordjylland bliver opgaven med botilbudsteams primært forankret i de eksisterende udgående ambulante tilbud på psykoseområdet (F-ACT-teams). Funktionen vil tilbyde en fleksibel og udgående ambulant psykiatrisk behandlingsindsats, som tilpasses individuelt til den enkelte borger og forholdene på det enkelte botilbud. Botilbudsteam vil ud fra den beskrevne model skulle varetage alle sygdomsgrupper inden for det psykiatriske område og være det primære behandlingstilbud til borgere på boformer. Det, at patienten bor på et botilbud, må ikke begrænse patientens adgang til andre relevante og mere specialiserede psykiatriske behandlingstilbud. Det betyder, at F-ACT teamet som dækker bostedet ikke vil træde i stedet for mere specialiserede behandlingstilbud som f.eks. OPUS eller Retspsykiatrisk Ambulatorium.

Der vil også være mulighed for øget indsats fra Ældrepsykiatrien og Retspsykiatrien. Ældrepsykiatrien vil afprøve botilbudsteams på et demensplejehjem og et botilbud, mens Retspsykiatrien vil etablere en rådgivende funktion, som arbejder på tværs af teams vedrørende retslige patienter.

Det vil være nødvendigt at udvælge botilbud til samarbejdet, så der er overensstemmelse mellem opgaven og den økonomi, der følger med. Psykiatrien vil løbende prioritere og vurdere, hvilke boformer, der kan tilbydes botilbudsteams baseret på antallet af patienter i kontakt med psykiatrien, opgavens størrelse og den samlede økonomiske ramme.

Implementeringen vil ske gradvist. I første omgang er der peget på implementering af botilbudsteams på 21 botilbud, primært regionale og kommunale. Der er peget på botilbud i alle kommuner undtagen Læsø. Psykiatrien vil herefter orientere kommunerne om indsatsen og kontakte til de første botilbud med tilbud om øget samarbejde baseret på de

faglige rammer for botilbudsteams. Der er endvidere samarbejde med specialektoren omkring etablering af botilbudsteams, hvor der vil være et løbende samarbejde.

Indstilling

Administrationen indstiller at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Implementering af Faglige rammer for botilbudsteams i Region Nordjylland -marts 2025

Punkt 6: Orientering om Psykiatriens handleplan for sikkerhed

1-31-106-4-24

Resumé

Psykiatri- og socialudvalget orienteres om Psykiatriens arbejde med sikkerhed og tryghed for personale og patienter, som det indstilles tages til efterretning.

Lægefaglig direktør Tina Gram Larsen deltager i mødet og præsenterer "Handleplan for sikkerhed og tryghed i Psykiatrien" som led i orienteringen.

Sagsfremstilling

Det er et naturligt led i arbejdet i Psykiatrien at have fokus på sikkerhed for personale og patienter. Sikkerhed og voldsforebyggelse er tænkt ind i indretning, procedurer, tilrettelæggelse af arbejdet og i behandlerens møde med patienten. På baggrund af alvorlige hændelser på psykiatriske afdelinger i andre regioner har Udvidet Psykiatriledelse et skærpet fokus på sikkerhed og har i efteråret 2024 haft flere drøftelser af eksisterende indsatser og af behovet for eventuelle yderligere indsatser.

En arbejdsgruppe under Udvidet Psykiatriledelse har på baggrund af drøftelserne udarbejdet en handleplan for sikkerhed, som samler og beskriver eksisterende indsatser på området for sikkerhed og forebyggelse af vold og identificerer områder med behov for skærpet fokus eller nye tiltag.

Udvidet Psykiatriledelse har foreløbigt godkendt handleplanen på møde 6. januar 2025, og den præsenteres for Psykiatriens MED-udvalg den 11. februar 2025 til orientering og medindflydelse, hvorefter den skal godkendes endeligt i Udvidet Psykiatriledelse.

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om arbejdet og om handleplanen ved lægefaglig direktør Tina Gram Larsen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Handleplan for sikkerhed i Psykiatrien

Punkt 7: Orientering og opfølgning på Budget 2025, B&U

Kapacitetsopbygning og aktivitet

1-31-106-27-24

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget har godkendt udmøntningen af Budget 2025, herunder plan for politisk opfølgning på initiativerne for Børne- og Ungdomspsykiatrien. Udvalget forelægges data på månedsbasis, og herudover følges der op kvartalsvist i forbindelse med opfølgning på indsatserne i Budget 2025.

Chefpsykolog fra afdelingsledelsen i Børne- og Ungdomspsykiatrien Søren Martin Andersen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Initiativerne i Budget 2025 skal tilsammen bidrage til, at børn og unge udredes hurtigere og får den rette behandling.

Den faste datapakke tager højde for Psykiatri- og Socialudvalgets konkrete ønsker til opfølgning på udmøntningen af initiativer i Budget 2025 (mål, kapacitet og aktivitet), herunder ventelisten i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, de historiske og aktuelle ventetider på området og antal omvisiterede patienter til private leverandører.

Målene følges ved:

- Overholdelse af behandlingsretten: Gennemsnitlig ventetid til Behandling (Antal dage patienterne i gennemsnit har ventet fra "henvist til behandling" og til "behandlingsstart")
- Overholdelse af udredningsretten:
 - Andel udredningsforløb, hvor der er foretaget og registreret forløbsmarkør for klinisk beslutning inden for 30 kalenderdage fra dato for henvist til udredning.
 - Andelen af udredningsforløb, hvor patienten er endeligt udredt inden for 30 kalenderdage fra dato for henvist til udredning, eller hvor der er udleveret en udredningsplan inden for 30 kalenderdage med gyldig årsag til endelig udredning efter 30 kalenderdage

Kapacitet og aktivitet følges ved:

- Udviklingen i antal kliniske beslutninger (mål for aktivitet og udvikling i aktivitet)
- Udviklingen i antallet af personale (mål for kapacitetsopbygning)
- Ventelisten (hvor mange venter)
- De historiske samt aktuelle ventetider (hvor lang tid venter visiterede henviste)
- Antal omvisiteringer til private leverandører

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning. Udvalget ønsker, at der tages kontakt til konsulentvirksomheden ADRÆT med henblik på opfølgning af implementeringen af anbefalingerne fra rapporten fra 2022.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

DATA-pakke B&U POS

Punkt 8: Lukket: Drøftelse: Budget 2026 - anden budgetdrøftelse for Psykiatrien

1-21-78-1-25

Punkt 9: B: Orientering om etablering af psykiatrisk akuttelefon

1-30-74-7-25

Resumé

Med *Aftale om En bedre psykiatri* fra november 2023 besluttede regeringen og aftalepartierne at afsætte midler til en national psykiatrisk akuttelefon, der skal implementeres gradvist fra 2025 og forventes fuldt implementeret i 2026.

Arbejdet med etableringen af den psykiatriske akuttelefon er nu igangsat, og Psykiatri- og Socialudvalget forelægger derfor en status på det indledende arbejde.

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Med *Aftale om En bedre psykiatri* fra november 2023 besluttede regeringen og aftalepartierne at afsætte midler til en national psykiatrisk akuttelefon. Målgruppen er borgere og pårørende, som i dag kontakter 1-1-2, lægevagstelefoner eller rådgivningslinjer i civilsamfundet med behov for akutpsykiatrisk hjælp, hvor tid er en afgørende faktor. Den psykiatriske akuttelefon er således et vigtigt skridt i retning mod at ligestille psykiatri og somatik gennem en let, hurtig og mere entydig telefonisk adgang til akutpsykiatrisk hjælp.

Sundhedsstyrelsen har foretaget en analyse af forskellige mulige løsninger for at etablere en psykiatrisk akuttelefon. På baggrund af analysen er aftalepartierne enige om, at den psykiatriske akuttelefon skal etableres ved at integrere psykiatrifaglighed i det eksisterende akutberedskab ved Akut Medicinsk Koordinering (AMK), der besvarer 1-1-2 opkald, og ved lægevagten. Derudover skal de eksisterende udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud styrkes.

Ifølge aftalen skal implementeringen i AMK prioriteres, hvorefter der skal prioriteres implementering i lægevagten og afslutningsvist styrkelse af behandlingstilbuddene. Herudover skal der etableres en Akut Psykiatrisk Koordinator-funktion i hver region, der skal bidrage til at styrke kvaliteten i tilbuddet, understøtte visitationen og koordinere det samlede regionale akutpsykiatriske beredskab.

Den psykiatriske akuttelefon skal implementeres gradvist fra 2025 og forventes at være fuldt implementeret i 2026. Der er nationalt afsat ca. 113 mio. kr. i 2025 og ca. 150 mio. kr. årligt herefter.

I Region Nordjylland er arbejdet med udviklingen og organisering af den psykiatriske akuttelefon i sin indledende fase. Arbejdet forankres i en styregruppe med repræsentanter fra Psykiatrien, Den Præhospital Virksomhed og Patientforløb & Økonomi. Styregruppen får til opgave at beskrive, hvordan opgaven løses mest hensigtsmæssigt i en nordjysk kontekst, hvor der tages højde for det eksisterende akutte og psykiatriske setup samt udnyttelse af eksisterende ressourcer. Aktuelt arbejdes der på at udarbejde kommissorium for styregruppen og tidsplan for arbejdet.

Danske Regioner har desuden lagt op til, at der bliver nedsat en tværregional erfagruppe, der skal sikre erfaringsudveksling og relevant koordinering på tværs af regionerne.

Udvalget vil blive orienteret, når der foreligger et nærmere forslag til organisering af den psykiatriske akuttelefon i Region Nordjylland, herunder også en tidsplan for implementeringen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: B: Orientering om resultater fra Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser i Psykiatrien 2024

1-13-5-353-24

Resumé

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om resultaterne af Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser i Psykiatrien 2024 (LUP Psykiatri).

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser i Psykiatrien (LUP Psykiatri) er en national spørgeskemaundersøgelse, der gennemføres på vegne af de fem regioner og Danske Regioner.

Undersøgelsen har til formål at opsamle viden om patienters og pårørendes oplevelser og vurderinger af Psykiatrien med henblik på at afdække, hvor der er behov for kvalitetsforbedringer. Undersøgelsen giver mulighed for at følge udviklingen over tid og sammenligne internt i regionen og på tværs af regioner.

Undersøgelsens resultater fremgår af oversigter og rapporter udarbejdet af forsknings- og konsulenthuset DEFACTUM, som er en del af Region Midtjylland.

Resultaterne baserer sig på to forskellige måder at indsamle spørgeskemadata på:

1. Årlig stikprøveundersøgelse, hvor undersøgelsen er baseret på, at alle patienter og pårørende i målgruppen har fået tilbudt et spørgeskema i undersøgelsesperioden. Spørgeskemadata baserer sig på 26-35 spørgsmål.
2. Løbende digitale målinger. Spørgeskemadata baserer sig på ni spørgsmål, som dækker de nationale mål og centrale områder for den patientoplevede kvalitet. Syv af disse spørgsmål er desuden ens på tværs af LUP Psykiatri, LUP Somatik og LUP Akutmodtagelse.

Nedenstående tabel beskriver, hvilke populationer, som baserer sig på de forskellige indsamlingstyper:

Årlig stikprøve	Løbende digitale målinger
Børne- og Ungdomspsykiatri Indlagt	Voksenpsykiatrien Indlagt
Børne- og Ungdomspsykiatri Ambulant	Voksenpsykiatrien Ambulant
Forældre til Børn og Unge Ambulant	Retspsykiatri Ambulant
Retspsykiatri Sengeafsnit	

Grundet lavt antal returnerede spørgeskemaer blandt pårørende til indlagte børn og unge har Psykiatrien Region Nordjylland ikke modtaget resultater for disse delundersøgelser. Det kræver mindst 10 udleverede spørgeskemaer og mindst 5 returnerede spørgeskemaer, før der udarbejdes en rapport.

Resultaterne af LUP-Psykiatri er offentliggjort d. 13-03-2025.

Resultater LUP Psykiatri 2024:

Før gennemgang af resultaterne for LUP Psykiatri, er det væsentligt at have svarprocenterne med i betragtning. Det er værd at bemærke, at overgangen til løbende digitale målinger har resulteret i et fald i svarprocenten:

- Voksne indlagte patienter: 19% (48 besvarelser)
- Voksne indlagte pårørende: 47% (7 besvarelser)
- Voksne ambulante patienter: 25% (709 besvarelser)
- Voksne ambulante pårørende: 44% (82 besvarelser)

- Retspsykiatrisk sengeafsnit: 76% (16 besvarelser)
- Børn og unge indlagte patienter: 45% (5 besvarelser)
- Børn og unge ambulante patienter: 88% (156 besvarelser)
- Børn og unge forældre til ambulante patienter: 92% (160 besvarelser)

Svarprocenten for de årlige stikprøvemålinger er imidlertid høj og det er værd at bemærke, at Børne- og Ungdomspsykiatrien igen i år er lykkedes med at erhverve markant flere besvarelser sammenlignet med tidligere målinger.

Den samlede tilfredshed blandt voksne patienter ligger lidt under landsgennemsnittet. For Børne- og Ungdomspsykiatrien er den samlede tilfredshed er landets højeste for både indlagte patienter, ambulante patienter og forældre til ambulante patienter. Ligeledes er oplevelsen af inddragelse for børn og unge indlagte og ambulante patienter samt forældre til ambulante patienter også højere end landsgennemsnittet. For retspsykiatrien er tilfredsheden lidt under landsgennemsnittet. Tilfredsheden på retspsykiatriområdet ligger generelt lavere end i almenpsykiatrien.

Vedlagt som bilag er følgende:

- Rapport for delundersøgelsen på regionsniveau voksne indlagte patienter
- Rapport for delundersøgelsen på regionsniveau voksne ambulante patienter
- Rapport for delundersøgelse på regionsniveau børn og unge ambulante patienter
- Rapport for delundersøgelse på regionsniveau børn og unge indlagte patienter
- Rapport for delundersøgelse på regionsniveau forældre til børn og unge ambulante patienter
- Rapport for delundersøgelse på regionsniveau retspsykiatrisk sengeafsnit
- One-pagers, som er en kort udgave af den nationale årsrapport for LUP Psykiatri
- Rapport over regionale forskelle
- PowerPoint præsentation, hvor resultaterne præsenteres

One-pagers, rapporten over regionale forskelle og PowerPoint præsentationen giver et godt overblik over Psykiatriens resultater herunder præstationer i forhold til de øvrige regioner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. tager LUP Psykiatri 2024 resultaterne til efterretning.

Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Indlagte patienter

Ambulante patienter

Pårørende til indlagte patienter

Pårørende til ambulante patienter

Indlagte patienter BU

Ambulante patienter BU

Forældre til ambulante patienter BU

Notat orientering om resultater

Specialiseret retspsykiatri

Resultater kort

Regionale forskelle

Resultater samlet

Punkt 11: B: Orientering: Gratis medicin til patienter med skizofreni

1-15-1-72-85-24

Resumé

På baggrund af sundhedsreformen fra maj 2022 meddelte Indenrigs- og Sundhedsministeriet d. 27. august 2024, at patienter med skizofreni, skizotypisk sindslidelse og skizoaffektiv psykose fremadrettet kan få gratis medicin, de første 15 år efter diagnostetidspunkt.

Administrationen har siden efteråret arbejdet med at implementere ordningen, således omfattede patienter kan få gratis medicin uafhængig af, om de behandles i den regionale psykiatri, almen praksis eller hos privatpraktiserende psykiater. Som en del af implementeringen er der desuden etableret en refusionsordning for patienter, som har haft udgifter til medicin siden 27. august.

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres om regionens forvaltning af ordningen.

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 27. august 2024 meldte Indenrigs- og Sundhedsministeren ud, at der er politisk enighed om at udvide ordningen om gratis antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni, skizotypisk sindslidelse og skizoaffektiv psykose i 15 år efter diagnosen er stillet (mod tidligere to år).

Nationalt er der permanent afsat 20 mio. kr. årligt til ordningen. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har oplyst, at der på landsplan er ca. 26.000 personer med skizofreni, skizotypisk sindslidelse og skizoaffektiv psykose, som er diagnosticeret inden for de seneste 15 år, og som dermed er omfattet af ordningen.

Den udvidede ordning betyder, at antipsykotisk medicin både skal udleveres vederlagsfrit fra Psykiatrien og - som noget nyt - fra private apoteker. Udlevering fra private apoteker er særligt relevant, idet en væsentlig andel af patienterne behandles uden for Psykiatrien.

Implementering af ordningen er koordineret tværregionalt i regi af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra både den regionale psykiatri og fra den centrale administration.

Regionerne har i forbindelse med implementering af ordningen indgået en aftale med Apotekerforeningen, og desuden etableret en refusionsordning for patienter, som har haft udgifter til medicin siden 27. august.

Aftale med Apotekerforeningen

Regionerne afventer, at Sundhedsdatastyrelsen udvikler en ny IT-løsning, som understøtter at patienter kan indløse en almindelig recept uden egenbetaling. Løsningen ventes færdigudviklet ultimo 2025.

Som en midlertidig løsning frem til Sundhedsdatastyrelsen har udviklet IT-løsningen, har regionerne indgået en aftale med Apotekerforeningen per 1. januar 2025. Aftalen sikrer at patienter kan få gratis medicin udleveret fra private apoteker på baggrund af en særligt udfyldt recept uafhængig af, om patienterne behandles i almen praksis, af privatpraktiserende psykiatere eller i den regionale psykiatri. Den regionale psykiatri er informeret om ordningen, ligesom almen praksis og privatpraktiserende læger blev informeret direkte i e-boks i december. Der er desuden udarbejdet patientrettet information på [regionens hjemmeside](#).

Refusionsordning

Idet udlevering fra private apoteker blev muligt efter ordningen trådte i kraft 27. august, er der etableret en refusionsordning. I Region Nordjylland har patienter kunne søge om refusion siden d. 17. marts ved at udfylde en online-blanket på www.rn.dk/medicinrefusion.

Refusionsordningen beror på fællesregionale rammer godkendt af Sundhedsdirektørkredsen medio februar. De fællesregionale rammer skal sikre lige vilkår for refusion på tværs af regionerne; refusionsordningen er for patienter, der har haft udgifter til antipsykotisk medicin siden 27. august, og det er muligt for forældre/værgemænd at søge refusion på vegne af en patient.

Som følge af regionens informationspligt er almen praksis og privatpraktiserende psykiatere informeret om refusionsordningen direkte i e-boks med henblik på at kunne orientere patienter omfattet af ordningen - læger i

Psykiatrien er ligeledes informeret.

Jf. ovenstående har det været muligt at søge refusion siden 17. marts, hvorfor der endnu ikke foreligger en opgørelse over udbetalinger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Psykiatri- og Socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Kirsten Morild Andersen og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Orientering

1-01-81-7-24

Sagsfremstilling

- Oversigt over ventetid på udredning for voksne findes i Prepare under øvrigt materiale.
- Venteliste og ventetid til udredning børn og unge findes i Prepare under øvrigt materiale.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Psykiatri- og Socialudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 13: Eventuelt

1-01-81-7-24

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 14: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-7-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.